



AMBASSADE DU BURKINA FASO A ROME

00187 ROME – VIA VENTI SETTEMBRE, 86
Tel :(+39) 06.4201611 – FAX : (+39) 06.42016701
e-mail : ambabf.roma@tin.it

Photographie

DEMANDE DE VISA / RICHIESTA DI VISTO DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

Informations du demandeur / Informazioni del richiedente

Nom (en capitale) :
Cognome / Name

Née (Nom de jeune fille) :
Cognome da nubile / Maiden name

Prénoms :
Nomi / Given names

Né(e) le : / / (JJ/MM/AAAA) à Sexe : M F
Data di nascita (gg/mm/aaaa) / Date of birth (dd/mm/yyyy) Luogo di nascita / Place of birth Sesso / Sex

Nationalité d'origine :
Nazionalità di origine / Nationality of origin

Nationalité actuelle :
Nazionalità / Nationality

Situation de famille : Nombre d'enfants :
Stato civile / Relationship status Numero di figli / Number of children

Adresse du demandeur :
Indirizzo / Address

Contact :
Telefono / Phone number

Profession :
Professione / Occupation

Informations Visa / Informazioni Visto

Transit à destination de : date d'arrivée :/...../.....
Transito / Transit Destinazione / Going to Data di arrivo / Arrival date

Séjours durée du séjour :
Soggiorno / Stay Durata del soggiorno / Length of the stay

Motif du voyage :
Motivo del viaggio / Purpose of travel

Lieu(x) de destination :
Destinazione / Destination

Adresse au Burkina Faso :
Indirizzo in Burkina / Address in Burkina

Contact :
Telefono / Phone number

Informations Passeport / Informazioni Passaporto

N° du passeport : Date d'expiration : / / (JJ/MM/AAAA)
Numero passaporto / Passport number Data di scadenza (gg/mm/aaaa) / Validity date (dd/mm/yyyy)

Délivré le : / / (JJ/MM/AAAA) par :
Data di rilascio (gg/mm/aaaa) / Issued date (dd/mm/yyyy) Da / Place of issue

A
Luogo / At

Le / / (JJ/MM/AAAA)
Li (gg/mm/aaaa) / On (dd/mm/yyyy)

Signature
Firma / Signature

