



EMBASSY OF THE HASHEMITE KINGDOM OF JORDAN

ROME

Applicare una
Foto Recente
Qui

No.

Ref.

Date

RICHIESTA DI VISTO

Cognome e Titolo (Sig. Sig.ra. Sig.na.) _____
Nome _____
Luogo e Data di nascita _____

Tipo Passaporto (Diplomatico/Ufficiale / Ordinario/ Altro)
N° PASSAPORTO _____
Data e Luogo del rilascio _____
Valido fino a _____ Nazionalità _____

TIPO DI VISTO RICHIESTO : SINGOLO MULTIPLO
Periodo di Permanenza da _____ A _____
Motivo del viaggio _____
Data di Partenza _____

Indirizzo in Italia _____ N° Telefono _____
Indirizzo in Giordania _____ N° Telefono _____

DICHIARO CHE LE INFORMAZIONI SOPRA RIPORTATE SONO CORRETTE

FIRMA _____ DATA _____

USO UFFICIALE

N° Visto _____
Concesso fino al _____