



Ambassade de la République du Burundi
 en Italie

NOM _____ PRENOM _____
 Cognome Nome di battesimo

DATE DE _____
 Naissance

NAISSANCE _____ Lieu _____ Pays _____
 Date e luogo di nascita

NATIONALITE: ACTUELLE _____ D'ORIGINE _____
 Nazionale Attuale D'origine

SEXE _____ TAILLE _____
 Sesso Altezza

ETAT CIVIL: Marié/e () Célibataire () Divorcé/e () Veuf/ve ()
 Stato civile

ENFANTS ACCOMPAGNANTS / Bambini al seguito

NOMBRE _____
 NOM _____ PRENOM _____
 Cognome Nome di battesimo

N° DU _____ DATE DE _____
 PASSAPORT DELIVRANCE _____ DATE D'EXPIRATION _____
 N° del passaporto Data di rilascio Data di scadenza

LIEU DE _____
 DELIVRANCE _____ PAYS EMETTEUR _____
 Luogo di rilascio Nazione di emissione

ADRESSE DE RESIDENCE ACTUELLE DU REQUERANT _____
 Indirizzo attuale del richiedente

RUE _____ VILLE _____
 Via Città

PAYS _____ TEL/FAX _____
 Nazione Telefax

FONCTIONS DU REQUERANT _____
 Professione del richiedente

MOTIF DU SEJOUR AU BURUNDI _____
 Motivo del soggiorno in Burundi

PHOTO

AVEZ VOUS DEJA _____
 SEJOURNE AU BURUNDI?
 Ha già soggiornato in Burundi?

PERIODE _____
 Periode

DATE PROBABLE D'ENTREE AU BURUNDI _____
 Data probable d'ingresso in Burundi

GENRE DE VISA SOLICITE _____
 Genere di visto richiesto

DUREE DU SEJOUR _____
 Durata del soggiorno

AVEZ VOUS UNE PERSONNE DE REFERENCE AU BURUNDI? _____
 Ha una persona di riferimento in Burundi?

SI OUI, SON NOM ET ADRESSE _____
 Se si, suo nome ed indirizzo

ADRESSE DE REFERENCE AU BURUNDI _____
 Indirizzo di riferimento in Burundi

FAIT A _____ LE _____
 Fatto a il

SIGNATURE DU REQUERANT _____
 Firma del richiedente

RESERVE A L'AUTORITE QUI DONNE LE VISA	
VISA N° _____	_____
TAXE _____	_____
DATE _____	_____