



AMBASSADE DU BURKINA FASO - ROME

Représentation Permanente auprès de la F.A.O., du F.I.D.A. et du P.A.M.

DEMANDE DE VISA / RICHIESTA DI VISTO (A remplir en 3 exemplaires / da compilare in 3 copie)

Nom/Cognome.....Prénoms/Nome.....
 Date naissance/Data di nascita.....Lieu naissance/Luogo di nascita.....
 Nationalité actuelle/Nazionalità attuale.....Nationalité d'origine/Nazionalità d'origine.....
 Situation familiale/Statu civile..... Nombre d'enfants/N° di figli..... Ages/Età.....
 Adresse domicile/Domicilio.....
 Téléphone domicile/Tel. domicilio.....
 Adresse bureau/Ufficio.....
 Téléphone bureau/Tel ufficio.....
 Profession/Professione.....Situation militaire/Situazione militare.....

<u>VISA DE TRANSIT</u> <u>VISTO DI TRANSITO</u>	<u>VISA DE SEJOUR</u> <u>VISTO DI SOGGIORNO</u>	<u>PASSEPORT / PASSAPORTO</u>
Destination/Destinazione..... A compter du/ a partire dal: Avec arrêt de:jours/ Con sosta di.....giorni	A compter du/ A partire dal..... Durée/Durata Nombre d'entrées/N° di entrate.....	Numéro/N°: Délivré le/Rilasciato il..... Par/Da: Valable jusqu'au/Validità.....

Moyen de transport/Mezzo di trasporto: Motif du voyage/Motivo del viaggio:
.....

Lieux de destination/Destinazione:.....Adresse au Burkina/Indirizzo in Burkina:
.....

Avez-vous déjà séjourné au Burkina?/Ha mai soggiornato in Burkina?..... Quand et où:/Quando e
dove.....

Lieu d'entrée au Burkina/Luogo d'entrata in Burkina: Destination en sortant du
Burkina/Destinazione uscendo dal Burkina:.....

Vous engagez-vous à quitter le territoire du Burkina Faso à l'expiration du visa qui vous sera
éventuellement accordé? Si impegna a lasciare il territorio del Burkina Faso alla scadenza del visto che
le sarà eventualmente accordato?

Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de
fausse destination, à me voir refuser tout visa à l'avenir / La mia firma impegna la mia responsabilità e
mi espone, in caso di inseguimento dalla legge in caso di falsa destinazione, di vedermi rifiutato
qualsiasi visto per l'avvenire.

Fait à Rome le/Fatto a Roma il..... Signature/Firma

Dossier de demande de visa/Allegare:

- Passeport valide/Passaporto valido
- **Trois (03) formulaires dûment remplis/ 3 moduli completamente compilati**
- **Trois (03) photos identiques/ 3 foto uguali**

VIA VENTI SETTEMBRE, 86
 00187 ROME, ITALIE
 TEL.: (+39) 06.42010611
 FAX.: (+39) 06.48903514
 E-MAIL: ambabf.roma@tin.it