



DEMANDE DE VISA

DOCUMENT A REMPLIR EN LETTRES CAPITAL

PIÈCES À FOURNIR : Ordre de mission ou Invitation - Billet d'avion - Réservation d'hôtel ou Attestation d'hébergement - Carnet de Vaccinations - 1 Photo récente.

Type de Passeport : Ordinaire Diplomatique/Service

Nom Nom de jeune fille.....
(Cognome) (Cognome da nubile)
Prénoms..... Sexe.....
(Nome)
Date et lieu de naissance : à Nationalité.....
(Data e luogo di nascita) (Nationalità)

N° Passeport : Date de délivrance : Date d'expiration :
(Numero di Passaporto) (Data di emissione) (Data di scadenza)
Autorité ayant délivré le passeport : Lieu de délivrance :
(Autorità rilasciante il passaporto) (Luogo di rilascio)

Domicile en Italie :
(Indirizzo in Italia)
Code Postal : Ville : Tél :
(Codice di Avviamento Postale) (Città) (Numero Telefonico)
Mobile : E-mail : @

Profession : Employeur :
(Professione) (Società)

Motif de séjour : TOURISME AFFAIRES MISSION HUM./ONG* TRANSIT Durée du séjour 1-30 1-90 jours
(Motivo del soggiorno) * Quel ONG Vous représentez? (Durata del soggiorno) (giorni)
Point d'entrée au Bénin : Date d'entrée au Bénin :
(Varco d'entrata in Benin) (Data di arrivo in Benin)
Nomination du vol : Nombre d'entrées : Deux (02):
(Compagnia e numero del volo) (Numero di entrate) Pour visas 1-30 jours
Adresse au Bénin : Multiples:
(Indirizzo in Benin) Pour visas 1-90 jours

NB : le changement de la date d'embarquement après la délivrance du visa implique la reprise dudit visa pour un coût supplémentaire de 20 euros.

*J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.
(Attesto la veridicità delle informazioni riportate in questo modulo.)*

Date de la demande :
(Data della domanda)

Signature :
(Firma)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Avis de l'Autorité : Accord Refus Demande suspendue

Observations :