



00198 ROME - VIA ALESSANDRIA, 26 * TEL: (+39) 06.44250052 ou 06.44249725 * FAX: (+39) 06.44250042 - Email: ambabf.roma@tin.it

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

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**
- Frais de visa / Prezzo del visto:
 - **de 01 à 03 mois : 1entrée: 27 Euro / da 01 a 03 mesi : 1 entrata: 27 Euro**
Plusieurs entrées: 40 Euro / Entrate multiple : 40 Euro
 - **de 03 à 12 mois : 1entrée : 48 Euro / da 03 a 12 mesi : 1 entrata : 48 Euro**
Plusieurs entrées : 84 Euro / Entrate multiple: 84 Euro