

የኢትዮጵያ ፌዴራላዊ ዲሞክራሲያዊ ሪፐብሊክ
ርፍ



EMBASSY OF THE FEDERAL DEMOCRATIC
REPUBLIC OF ETHIOPIA ROME

VISA APPLICATION FORM
RICHIESTA PER IL VISTO

1) COGNOME _____ 2) NOME _____
SURNAME GIVEN NAME

3) SESSO _____ 4) DATA DI NASCITA _____ 5) LUOGO DI NASCITA _____
SEX DATE OF BIRTH PLACE OF BIRTH

6) NAZIONALITA' _____
NATIONALITY

7) INDIRIZZO PERMANENT _____ 8) NUMERO TELEFONICO _____
HOME ADDRESS TELEFON No

9) TIPO DI DOCUMENTI _____ 10) NUMERO DI PASSPORT _____
DOCUMENT TYPE PASSPORT NUMBER

11) DATA DI RILASCIO _____ 12) DATA DI SCADENZA _____
DATE OF ISSUE DATE OF EXPIRY

13) DAL _____ 14) INDIRIZZO IN ETIOPIA _____
DATE OF ENTRY ADDRESS IN ETHIOPIA

15) INDIRIZZO DI RIFERIMENTO _____ 16) No. TELEFONICO _____
CONTACT NAME TELEPHONE NO

17) STATO CIVILE Scapolo (Nubile) Coniugato/a
(Marital status) (Single) (Married)

18) DURATA DEL SOGGIORNO RICHIESTO IN ETIOPIA? _____
HOW LONG DO YOU PLAN TO STAY IN ETHIOPIA?

19) MOTIVO DEL VIAGGIO PURPOSE OF VISIT
TURISMO LAVORO SERVIZIO VISITA FAMILIARI ALTRO
TOURISM BUSINESS OFFICIAL FAMILY VISIT OTHERS

20) TIPO DI VISTO TURISTICO LAVORO DIPLOMATICO /SERVIZIO TRANSITO
TYPE OF VISA TOURIST BUSINESS DIPLOMATIC / OFFICIAL TRANSIT

21) NUMERI ENTRATA NUMBER OF ENTRY
SINGOLO MULTIPLO DOPPIO
SINGLE MULTIPLE DOUBLE

22) PERSONE IN COMPAGNIA DEL RICHIEDENTE SUL MEDESIMO(FIGLI)
CHILDREN TRAVELING WITH APPLICANT.
1) _____
2) _____

23) FIRMA _____ DATA _____
APPLICANT'S SIGNATURE DATE

RISERVATO PER L'UFFICI
RESERVED FOR OFFICIAL USE ONLY

VISA NUMBER _____ FEES _____ TYPE OF VISA _____ VALID UNTIL _____ GRATIS _____
SIGNATURE OF PERSON FILLING THE FORM _____

VIA ANDREA VESALIO, 16-18 00161 ROME, ITALY
E-MAIL: embethm@rdn.it

መልስ በግንኙነት ጊዜ እባክዎን የኛን ደብዳቤ ቁጥር ይተሉ
please quote our Ref No. when Replying

TEL 0039-6-4416161 /306/309/317/
FAX 06/4403676
CONSULAR SECTION FAX NO. 06/44291715