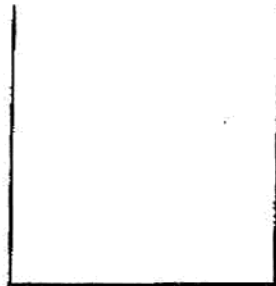




EMBAIXADA DE CABO VERDE

- SECÇÃO CONSULAR -

Via G. Carducci, 4 - 00187 Roma



**PEDIDO DE VISTO
RICHIESTA DI VISTO**

Nº DO VISTO _____/_____/_____

NOME (POR EXTENSO)
NOME E COGNOME _____

LUGAR E DATA DE NASCIMENTO _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ESTADO CIVIL _____
STATO CIVILE _____

SEXO _____
SESSO _____

PROFISSÃO _____
PROFESSIONE _____

PASSAPORTE Nº _____
PASSAPORTO Nº _____

EMITIDO POR _____
RILASCIATO DA _____

EM (DATA) _____
IL (DATA) _____

EXPIRA EM _____
DATA SCADENZA _____

NACIONALIDADE DE ORIGEM _____
NAZIONALITA' D'ORIGINE _____

NACIONALIDADE ACTUAL _____
NAZIONALITA' ATTUALE _____

ENDERECO PRESENTE _____
INDIRIZZO ATTUALE _____

RAZÃO E DURAÇÃO DA VISITA _____
RAGIONE E DURATA DELLA VISITA _____

ESPOSA E FILHOS MENORES QUE O ACOMPANHAM _____
MOGLIE E FIGLI MINORI CHE VIAGGIANO _____

ENDERECO EM CABO VERDE _____
INDIRIZZO IN CAPO VERDE _____

QUANTAS ENTRADAS _____
Nº DI ENTRATE _____

PESSOAS ALI RESIDENTES QUE POSSAM DAR REFERÊNCIAS _____
PERSONE IVI RESIDENTI CHE POSSONO DARE REFERENZE _____

JÁ ESTEVE EM CABO VERDE _____
È MAI STATO IN CAPO VERDE _____

DATA DA PARTIDA _____/_____/_____
DATA DELLA PARTENZA _____

ROMA _____/_____/_____

ASSINATURA DO INTERESSADO
FIRMA DELL'INTERESSATO