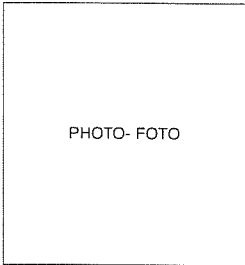




SAAFAARADDA JAMHUURIYADDA FEDERALKA SOOMAALIYA EE ITALIA
 AMBASCIATA DELLA REPUBBLICA FEDERALE DELLA SOMALIA IN ITALIA
 VIA DEI GRACCHI, 305 - 00192 ROMA

Richiesta per il visto Visa Application Form



- 1- Singolo/Multiplo/Transito-Single/Multiple/Transit.....
- 2-(a) Cognome/Nome.....
 (b) Surname-Name... (mr,mrs,miss).....
- 3-(b) Data di nascita/Date of birth.....
 (c) Luogo di nascita/Place of birth.....
 (d) Nazionalità/Nationality.....
 (e) Professione/Occupation.....
- (f) Sesso/Sex.....
- 4- Paese di Residenza/Country of Residence.....
- 5- Passaporto/Documento-Passaport/Travel Document
- (a) N°/No.....
- (b) Luogo di Rilascio/Place of Issue.....
- (c) Data di Rilascio/Date of Issue.....
- (d) Validità/Valid Until.....
- (e) Rilasciato da /Issued by.....
- 6-Domicilio nel Paese di Residenza/Contact Address in the Country of Residence
 Tel.....
- 7-(a) Motivo di Entrata/ Reason for Entry.....
 (b) Data Proposta di Entrata/Proposed Date of entry.....
 (c) Durata del soggiorno/Duration of Stay.....
- 8- Nome e indirizzi completi di amici, Aziende o Parenti che si intende visitare /Full Names and
 Adresses of Fraiends, Firms or Relative to be Visited.....
- 9-Data e Durata dei precedenti Soggiorni in Somalia/
 Dates and duration of previous visit in Somalia

Il Sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono corrette/
 I hereby declare that the foregoing particulars are correct in every detail.

 Firma del Richiedente /Signature of Applicant

 Data - Date

| |
|--|
| Spazio riservato all'Ufficio/ For official use only |
| N. |