

REPUBBLICA DEL CAMERUN

AMBASCIATA IN ITALIA

FORMULARIO PER RICHIESTA VISTO

Cognome.....Nome.....

Sesso.....Data e luogo di nascita.....

Nazionalità attuale.....

Nazionalità di origine.....

Situazione familiare : Celibe? Nubile? Sposato(a)? Divorziato(a)? Vedovo(a)?

Cognome e Nome del congiunto.....

Figli (nel caso viaggino insieme ai genitori)

Cognome e nomi	data e luogo di nascita	Nazionalità	Professione

Tipo di passaporto o del titolo di viaggio

Passaporto ordinario – altro documento (precisare il tipo).....

Numero del passaporto.....rilasciato il.....a.....

Professione :.....

Datore di lavoro :.....

Indirizzo esatto :.....

Destinazione principale in Camerun.....

Motivo del soggiorno:.....

Indirizzo in Camerun durante il soggiorno:.....

Nome o ragione sociale .....

Tipo di visto richiesto : lungo soggiorno? Temporario? Turistico? Transito?

In caso di transito, e' titolare di un'autorizzazione di entrata nel paese di transito? Si ? No?

Durata del soggiorno in Camerun : dal.....al.....

Numero di telefono (obbligatorio).....

Indirizzo email (obbligatorio).....

Fatto a.....il.....

Firma del richiedente :