

المركز:
Centro :

طلب تأشيرة
RICHIESTA VISTO

نوع التأشيرة
Tipo di Visa

اللقب Cognome	الاسم Nome(i)	الصورة Fotografia
إسم آخر Pseudonimo	الإسم قبل الزواج Cognome da nubile	
تاريخ الميلاد Data di nascita	في A	البلد Paese
ابن Nome padre	و ابن Cognome e nome madre	
الحالة العائلية Stato di famiglia(*)	أعزب <input type="checkbox"/> متزوج (ة) <input type="checkbox"/>	مطلق (ة) <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> الجنس <input type="checkbox"/>
	Divorziato (a) <input type="checkbox"/> Vedovo (a) <input type="checkbox"/>	Sesso (*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
الجنسية الحالية Cittadinanza attuale	الجنسية الأصلية Cittadinanza d'origine	
العنوان الشخصي Indirizzo personale	Tel :	خاص بالإدارة Riservato all'amministrazione

الزوج Coniuge	الاسم Nome(i)	رقم الطلب Numero della richiesta
اللقب Cognome	البلد Paese	الجنسية Cittadinanza
تاريخ الميلاد Data di nascita		

الأطفال (Figli) Da compilare soltanto nel caso in cui i figli viaggiano insieme a lei. لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد

الاسم واللقب Nomi e Cognomi	تاريخ الميلاد Data di nascita	مكان الميلاد Luogo di nascita	الجنسية Cittadinanza (e)

نوع الوثيقة Tipo del documento di viaggio	طبيعة وثيقة السفر وثيقة أخرى <input type="checkbox"/>	عدد مرات النخول المرخصة Numero degli ingressi autorizzati
جواز سفر عادي <input type="checkbox"/>	Altro documento <input type="checkbox"/>	مدة الإقامة Durata del soggiorno
رقم Numero del passaporto	الصادر بتاريخ Rilasciato il	الضريبة المستحقة Tassa
	ينتهي في Scade il	
	الصادر في Rilasciato da	

تأشيرة مطلوبة للنخول (*) Visa richiesto per	مرة واحدة <input type="checkbox"/>	مرتين <input type="checkbox"/>	عدة مرات <input type="checkbox"/>	رقم التأشيرة Numero del visto
	1 ingresso	2 ingressi	più ingressi	

المهنة Professione	المستخدم Datore di lavoro	صلاحية التأشيرة Validità del visto
العنوان المهني Indirizzo professionale	Tel :	من / إلى Dal / Al
في حالة عبور In caso di transito	الوجهة النهائية Paese di destinazione finale	
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد ؟ Ha un visto d'ingresso per questo paese ?	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
	SI NO	

العنوان أثناء الإقامة Indirizzo durante il soggiorno	رئيس المركز (الإمضاء و الختم) Il capo missione/responsabile
غرض الإقامة Motivo del soggiorno	(Firma e sigillo)
مدة الإقامة Durata del soggiorno	تاريخ النخول Data d'ingresso
30 يوم <input type="checkbox"/> 90 يوم <input type="checkbox"/> آخر <input type="checkbox"/>	
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Ha già ottenuto dei visti d'ingresso per l'Algeria ?	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
كم ؟ Quanto ?	في أي تاريخ ؟ Data ?
عنوان الإقامة Indirizzo del soggiorno	مدة الإقامة Durata ?

التزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل ماجور أو غير ماجور خلال إقامتي و بعدم الإقامة بصفة نهائية.
M'impegno a lasciare il territorio Algerino allo scadere del visto che mi è stato concesso, e ciò non accettando nessun impiego remunerato durante il mio soggiorno. La mia firma impegna la mia responsabilità e mi espone, oltre ad azioni giudiziarie Previste dalla legge in caso di false dichiarazioni, al diniego di ogni visto d'ingresso nel futuro.
هام : تملأ الخانات بحروف واضحة . في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد على طلبكم.
IMPORTANTE : Tutte le voci devono essere completate in lettera maiuscola .
In caso di errore o di omissione, non sarà dato nessun esito alla Vs. richiesta
(*) segnare con una croce nella voce corrispondente alla Vs. risposta
(*) ضع علامة x في الجواب المختار
تاريخ و إمضاء المعني (صاحب الطلب)
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE