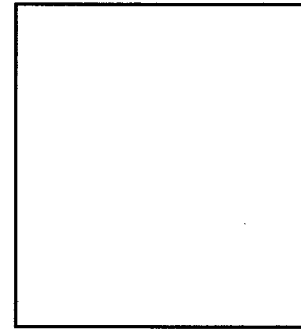




EMBAIXADA DE CABO VERDE

- 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 DURACÃO 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 _____

JÀ ESTEVE EM CABO VERDE _____

E MAI STATO IN CAPO VERDE _____

DATA DA PARTIDA _____/____/____

DATA DELLA PARTENZA _____

ROMA, _____/____/____

ASSINATURA DO INTERESSADO
FIRMA DELL'INTERESSATO