

**AMBASSADE DE MADAGASCAR
EN ITALIE**

Via Riccardo Zandonal, 84/a Rome

DEMANDE POUR UN VISA DE MOINS DE TROIS MOIS

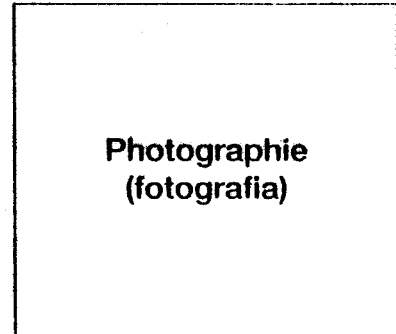
NOM _____
(Cognome)
Nom de jeune fille _____
(Cognome di nascita)
Prénoms _____
(Nom)
Né(e) le _____ à _____
(Nato il) (a)
Nationalité actuelle _____
(Nazionalità attuale)
Nationalité d'origine _____
(Nazionalità d'origine)
Situation de famille _____
(Stato di famiglia)
Domicile habituel avec adresse exacte et téléphone
(Domicilio abituale con indirizzo esatto e telefono)

Résidence actuelle avec adresse exacte et téléph.
(Residenza attuale con indirizzo esatto e telefono)

Profession ou qualité _____
(Professione o qualifica)
Spécialisation éventuelle _____
(Specializzazione eventuale)

Passeport n° _____
(Passaporto n°)
Délivré le _____
(Rilasciato il)
Par _____
(Da)
Valable jusqu'au _____
(Valido fino al)
Séjour de _____ jours (giorni)
(Soggiorno) mois (mesi)
Valable du _____ au _____
(Valido dal) (al)
Nombre d'entrées _____
(Numero di entrate)
Voyagez-vous seul ou avec des membres de votre famille?
(Viaggiate solo o con membri della vostra famiglia?)
Si oui indiquez leurs nom et prénoms
(Se sì indicate i loro nomi e cognomi)

Motifs du voyage: joindre une déclaration écrite de l'organisme qui vous envoie en cas de voyage d'affaires ou pour travail
Motivi del viaggio: Allegare una dichiarazione scritta dell'Organismo che manda in caso di viaggio d'affari o per lavoro



**AMBASSADE DE MADAGASCAR
EN ITALIE**

Nom

Prénoms

N° du Visa

Date de délivrance

Délai d'utilisation

Durée du séjour autorisée

Nombre d'entrée autorisée

Référence de l'autorisation

.....