

2 Photographs

Embassy of Pakistan

Via della Camilluccia 682
00135 Roma

Tel : 06 - 36301775 Fax : 06 - 36301936
Email : pareprome@virgilio.it



Visa Application Form

For Office use only - Non scrivere nella zona sottostante

Receipt No _____
Receipt Date ____/____/____
Delivery Date ____/____/____
Fee Amount _____

Visa No. _____
Visa Type _____
Issue Date _____
Validity _____

Contents of Applicant - Dati del Richiedente

1 - SURNAME Cognome	2 - NAME Nome				
3 - SEX Sesso	4 - MARITAL STATUS Stato civile				
5 - DATE OF BIRTH Data di nascita	6 - PLACE OF BIRTH Luogo di nascita				
7 - PROFESSION Professione	8 - NATIONALITY Nazionalità				
9 - STREET Via P.za	10 - HOUSE NO. N° civico				
11 - CITY Città	12 - POSTAL CODE CAP				
13 - COUNTRY Paese	14 - TEL/FAX NO. N° di tel/fax				
16 - FATHER/HUSBAND NAME Paternità/Coniuge					
17 - FATHER/HUSBAND NATIONALITY Nazionalità della paternità/Coniuge					
10 - PASSPORT/TRAVEL DOCUMENT TYPE Tipo di passaporto/documento di viaggio	19 - NUMBER Numero				
20 - DATE OF ISSUE Data di rilascio	21 - PLACE OF ISSUE Luogo di rilascio	22 - DATE OF EXPIRY Scadenza			
23 - VISA REQUIRED FOR THE PERIOD FROM Visto richiesto dal	24 - TO Al				
24 - TYPE OF VISA Tipo di visto	<input type="checkbox"/> SINGLE Singolo	<input type="checkbox"/> DOUBLE Doppio	<input type="checkbox"/> MULTIPLE Multiplo		
25 - REASON OF VISIT Ragione della visita	<input type="checkbox"/> BUSINESS Affari	<input type="checkbox"/> TOURISM Tourismo	<input type="checkbox"/> OFFICIAL Ufficiale	<input type="checkbox"/> FAMILY Famigliare	<input type="checkbox"/> OTHERS Altro