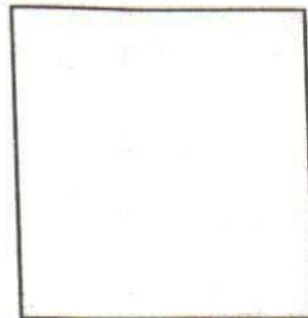




EMBAIXADA DE CABO VERDE

- 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 _____ SEXO _____ PROFISSÃO _____
STATO CIVILE _____ SESSO _____ PROFESSIONE _____

PASSAPORTE Nº _____ EMITIDO POR _____
PASSAPORTO Nº _____ RILASCIATO DA _____

_____ EM (DATA) _____ EXPIRA EM _____
IL (DATA) _____ DATA SCADENZA _____

NACIONALIDADE DE ORIGEM _____
NAZIONALITA' D'ORIGINE _____

NACIONALIDADE ACTUAL _____
NAZIONALITA' ATTUALE _____

ENDERECO PRESENTE _____
INDIRIZZO ATTUALE _____

RAZÃO E DURAÇÃO 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 _____

JÁ ESTEVE EM CABO VERDE _____
E MAI STATO IN CAPO VERDE _____

DATA DA PARTIDA _____/_____/_____ ROMA, _____/_____/_____
DATA DELLA PARTENZA _____

ASSINATURA DO INTERESSADO
FIRMA DELL'INTERESSATO