

Via Antonio Baiamonti,10
00195 Roma

Tél. (+39).06.37.20.164

Mail : ambanigeritalie@gmail.com

<http://www.ambassadeduniger-it.org/>



Photo

DEMANDE DE VISA POUR LA RÉPUBLIQUE DU NIGER

Nom :

Cognome/Surname

Prénom (s) :

Nome (i)/Name

Date et lieu de naissance :

Data e luogo di nascita/ Date and Place of Birth

Nationalité :

Nazionalità/Nationality

Profession :

Professione/Profession

Passeport N° :

Passaporto N°/Passport n°

Délivré à : **Le**

Rilasciato a/Issued by

il

Adresse :

Indirizzo/Adress

N° de téléphone : **Email**

N° di telefono/Phone

Date de départ :

Data della partenza

Durée du séjour :

Durata del soggiorno

Motif du voyage :

Motivo del soggiorno

Moyen de transport utilisé :

Mezzo di trasposrto utilizzato

Avion – numéro de vol :

Aereo – numero volo

Véhicule – numéro d'immatriculation :

Veicolo – numero di targa

Contact au Niger (Nom et N° tel) :

Contatto in Niger

Partie réservée à l'Ambassade (*Parte riservata all'Ambasciata*)

Type de visa :

Visa accordé sous le N° délivré le

Visa refusé pour

Le Chargé
des Affaires Consulaires