

المركز:

Centro :

طلب تأشيرة
RICHIESTA VISTO

نوع التأشيرة
Tipo di Visa

اللقب Cognome	الاسم Nome(i)	الصورة Fotografia
إسم آخر Pseudonimo	الإسم قبل الزواج Cognome da nubile	
تاريخ الميلاد Data di nascita	في A	البلد Paese
ابن Nome padre	و ابن Cognome e nome madre	
الحالة المعنوية Stato di famiglia(*)	متزوج (ة) <input type="checkbox"/> Coniugato(a)	أعزب <input type="checkbox"/> Celibe/ Nubile
الجنسية الحالية Cittadinanza attuale	مطلق(ة) <input type="checkbox"/> Divorziato (a)	أرمل <input type="checkbox"/> Vedovo (a)
العنوان الشخصي Indirizzo personale	الجنسية الأصلية Cittadinanza d'origine	الجنس Sesso (*)
		ذكر <input type="checkbox"/> M أنثى <input type="checkbox"/> F
	Tel :	خاص بإدارة Riservato all'amministrazione

الزوج Coniuge	الاسم Nome(i)	رقم الطلب Numero della richiesta
اللقب Cognome	البلد Paese	
تاريخ الميلاد Data di nascita	الجنسية Cittadinanza	

الأطفال Figli				لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد Da compilare soltanto nel caso in cui i figli viaggiano insieme a lei.	تاريخ الإيداع Data di ricezione
الاسم واللقب Nomi e Cognomi	تاريخ الميلاد Data di nascita	مكان الميلاد Luogo di nascita	الجنسية Cittadinanza (e)		عدد مرات الدخول المرخصة Numero degli ingressi autorizzati

نوع الوثيقة Tipo del documento di viaggio	طبيعة وثيقة السفر طبيعة وثيقة السفر	مدة الإقامة Durata del soggiorno
جواز سفر عادي <input type="checkbox"/>	وثيقة أخرى <input type="checkbox"/>	
Passaporto ordinario	Altro documento (توضيح) (precisare quale)	
رقم Numero del passaporto	الصادر بتاريخ Rilasciato il	الضريبة المستحقة Tassa
	الصادر في Rilasciato da	
	ينتهي في Scade il	

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa richiesto per	مرة واحدة <input type="checkbox"/>	مرتين <input type="checkbox"/>	عدة مرات <input type="checkbox"/>	رقم التأشيرة Numero del visto
	1 ingresso	2 ingressi	più ingressi	

المهنة Professione	المستخدم Datore di lavoro	صلاحية التأشيرة Validità del visto
العنوان المهني Indirizzo professionale	Tel :	Dal / من
في حالة عبور In caso di transito	الوجهة النهائية Paese di destinazione finale	إلى / إلى
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد؟ Ha un visto d'ingresso per questo paese ?	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
	SI	NO

العنوان أثناء الإقامة Indirizzo durante il soggiorno	رئيس المركز (الإمضاء والختم) Il capo
غرض الإقامة Motivo del soggiorno	missione/responsabile
مدة الإقامة Durata del soggiorno	(Firma e sigillo)
30 يوم <input type="checkbox"/>	
90 يوم <input type="checkbox"/>	
آخر <input type="checkbox"/>	
تاريخ الدخول Data d'ingresso	
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Ha già ottenuto dei visti d'ingresso per l'Algeria ?	
نعم <input type="checkbox"/>	
لا <input type="checkbox"/>	
كم؟ Quanto ?	مدة الإقامة Durata ?
في أي تاريخ؟ Data ?	
عنوان الإقامة Indirizzo del soggiorno	

التزم بمغادرة الإقليم بعد إنقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي و بعدم الإقامة بصفة نهائية.
M'impegno a lasciare il territorio Algerino allo scadere del visto che mi è stato concesso, e ciò non accettando nessun impiego remunerato durante il mio soggiorno. La mia firma impegna la mia responsabilità e mi espone, oltre ad azioni giudiziarie Previste dalla legge in caso di false dichiarazioni, al diniego di ogni visto d'ingresso nel futuro.

هام : تملأ الخانات بحروف واضحة . في حالة خطأ أو عدم ملء بعض الخانات لن يرد على طلبكم.
IMPORTANTE : Tutte le voci devono essere completate in lettera maiuscola .
In caso di errore o di omissione, non sarà dato nessun esito alla Vs. richiesta

(*) segnare con una croce nella voce corrispondente alla Vs. risposta

(*) ضع علامة x في الجواب المختار

تاريخ و إمضاء المعني (صاحب الطلب)
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE