

Modulo di richiesta visto Ruanda

COMPILARE A STAMPATELLO

Attenzione!!! LE INFORMAZIONI MANCANTI, INCOMPLETE O NON LEGGIBILI POSSONO COMPROMETTERE IL RILASCIO DEL VISTO.

1	Cognome
2	Nome
3	Altri nomi (da nubile, religioso, pseudonimi, professionale, precedenti)
4	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
5	Professione
6	Attuale occupazione
7	Data di nascita
8	Luogo di nascita (città)
9	Provincia _____ Stato di nascita _____
10	Nazionalità _____ Altre nazionalità _____
11	Numero del passaporto
12	Padre: Nome _____ Cognome _____
13	Madre: Nome _____ cognome _____
14	Cogniugato/a <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Coniuge Nome _____ cognome _____
15	Indirizzo completo in Ruanda (per visita privata indicare la persona chi invita, per affari – nome di azienda, per turismo – indirizzo dell'hotel)
16	Data dell'arrivo: ___/___/___ Data della partenza ___/___/___

17	Porto di entrata: Bugarama <input type="checkbox"/> Buziba <input type="checkbox"/> Bweyeye <input type="checkbox"/> Cyanika <input type="checkbox"/> Gatuna <input type="checkbox"/> Kabuhanga <input type="checkbox"/> Kagitumba <input type="checkbox"/> Kamembe Int. Airport <input type="checkbox"/> Kanyaru Haut <input type="checkbox"/> Kigali Int Apt <input type="checkbox"/> La Corniche <input type="checkbox"/> Nemba <input type="checkbox"/> Nshili <input type="checkbox"/> Poids Lourds <input type="checkbox"/> Ruhva <input type="checkbox"/> Rusumo <input type="checkbox"/> Ruzizi I <input type="checkbox"/> Ruzizi II <input type="checkbox"/>
18	Motivo della visita: Affari <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Conferenza <input type="checkbox"/> Visita parenti o amici <input type="checkbox"/> Missione ufficiale <input type="checkbox"/>
	Fornire dettagli della visita:
19	E' mai stato in Ruanda? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ultimo viaggio in Ruanda: ____/____/____ - ____/____/____
20	Indirizzo completo di casa: Città _____ Via _____ N. _____
21	Provincia _____ CAP _____ Stato _____
22	Telefono di casa _____ Numero di cellulare _____
23	Indirizzo di posta elettronica
24	<p>Io sottoscritto/a _____ autorizzo MP Multiservizi alla preparazione degli appositi moduli online necessari per la richiesta del visto per Ruanda. Dichiaro di essere a conoscenza dell'eventualità che il visto non venga rilasciato che MP Multiservizi non si assume alcuna responsabilità in tal senso. Dichiaro, inoltre, che le informazioni fornite sono corrette e veritiere e di essere a conoscenza che la MP Multiservizi è un'agenzia privata e non affiliata al governo del Ruanda e che la suddetta procedura può essere effettuata anche direttamente presso i competenti uffici del governo senza costi aggiuntivi di intermediazione. Sono a conoscenza che in caso di rifiuto del visto o di ripensamento le competenze di MP Multiservizi e le tasse consolari versate non saranno restituite.</p> <p>Data _____ Firma _____</p>