



VISA APPLICATION FORM
EMBASSY OF THE REPUBLIC OF LIBERIA
Piazzale delle Medaglie D' oro, 7
Scala A Int. 5 - 00136 ROMA

PHOTO

Tel: +39 06 35 45 33 99 Fax: +39 06 35 34 47 29
Email: liberiaembassy@hotmail.com embassyofliberia@gmail.com

This form is to be completed in Capital Letters and submitted (together with two (2) Passport-size Pictures) within at least three (3) working days before intended date of departure.
Compilare il modulo in stampatello (con duo 2 fotografie) da consegnare almeno tre (3) giorni prima della data di partenza.

SURNAME:..... FIRST NAME:.....
Cognome Nomi

DATE OF BIRTH:..... PLACE OF BIRTH:..... SEX:.....
Data di Nascità (Day - Month - Year) Luogo di Nascità Sesso

COUNTRY OF BIRTH :..... CURRENT NATIONALITY:.....
Paese di Nascità Nazionalità Attuale

MARITAL STATUS: SINGLE:..... MARRIED:..... SEPARATED:..... DIVORCED:..... WIDOW(ER):.....
Stato Civile Celibe Coniugato/a Separato Divorziato/a Vedova

RESIDENTIAL ADDRESS & TEL. No.:.....
Indirizzo e Tel. / Luogo di Residenza

RESIDENCE IN A COUNTRY OTHER THAN THE COUNTRY OF CURRENT NATIONALITY: YES:..... NO:.....
Residenza in un Paese Diverso dal Paese di Nazionalità Attuale Si Non

BUSINESS ADDRESS & TEL. No.:.....
Nome, Indirizzo e tel. / Luogo di Lavoro

PURPOSE OF JOURNEY: BUSINESS:..... TOURISM:..... EMPLOYEMENT:..... OFFICIAL:..... VISITING FAMILY/FRIENDS:.....
Motivo del Viaggio Affari Turismo Lavoro Servizio Visita di Famiglia/Amici

TYPE OF ENTRY:..... PERIOD OF STAY IN LIBERIA:..... NATIONAL I.D. No., WHERE APPLICABLE:.....
Tipo di Visto Durata del Soggiorno in Liberia Numero di Carta d' Identità, Se Applicabile

TYPE OF TRAVEL DOCUMENT: *Il tipo di document di Viaggio:*
DIPLOMATIC PASSPORT:..... OFFICIAL PASSPORT:..... SERVICE PASSPORT:..... ORDINARY PASSPORT:.....
Passaporto Diplomatico Passaporto di Servizio Passaporto di Servizio Passaporto Ordinario

PASSPORT NUMBER:..... PLACE OF ISSUED:..... CURRENT OCCUPATION:.....
Numero del Passaporto Luogo di Rilascio Occupazione Attuale / Attività

DATE OF ISSUED:..... DATE OF EXPIRY:.....
Data di Rilascio Data di Scadenza

NAME, ADDRESS & TEL No. OF REFERENCE IN LIBERIA:.....
Nome, Indirizzo e Tel. di Riferimento in Liberia

I CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT AND TRUE TO MY KNOWLEDGE AND BELIEF.
Giuro che tutto soprascritto è la verità.

DATE OF APPLICATION
Data

SIGNATURE OF APPLICANT
Firma del Richiedente

FOR OFFICIAL USE ONLY - DO NOT WRITE IN THIS SPACE / *Riservato all'Ufficio*

VISA NO..... DATE ISSUED:..... EXPIRATION DATE:.....
FEE €..... RECEIPT NO.:..... ISSUED BY:..... STAMP:.....