



EMBASSY OF THE HASHEMITE KINGDOM OF JORDAN

ROME

Applicare una
Foto Recente
Qui

No.

Ref.

Date

RICHIESTA DI VISTO

Cognome e Titolo (Sig. Sig.ra. Sig.na.)

Nome

Luogo e Data di nascita

Tipo Passaporto (Diplomatico/Ufficiale / Ordinario/ Altro)

N° PASSAPORTO

Data e Luogo del rilascio

Valido fino a Nazionalità

TIPO DI VISTO RICHIESTO : SINGOLO MULTIPLO

Periodo di Permanenza da A

Motivo del viaggio

Data di Partenza

Indirizzo in Italia

N° Telefono

Indirizzo in Giordania

N° Telefono

DICHIARO CHE LE INFORMAZIONI SOPRA RIPORTATE SONO CORRETTE

FIRMA DATA

USO UFFICIALE

N° Visto

Concesso fino al

Via Giuseppe Marchi 1/B, 00161 Roma, Italia

Tel (00 39) 06 86205303 - Fax (00 39) 06 8606122 - E-mail: embroma@jordanembassy.it