



DOMANDA DI VISTO

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome : ----- Nome ----- Cognome da nubile ----- Cognome e Nome della madre ----- Data e Luogo di nascita ----- Nazionalita ----- Nazionalita d'origine -----	Professione : ----- Stato Civile: ----- Indirizzo in Italia ----- ----- ----- Telefono -----cellulare----- Email -----
--	---

DOCUMENTO DI VIAGGIO

Tipo del documento ----- Numero ----- Luogo d'emissione ----- Data d'emissione : Scadenza -----	Accompagnato da ----- data di nascita -----
--	--

INFORMAZIONI SUL VIAGGIO

Motivo del viaggio ----- Durata del visto ----- Numero di ingressi ----- Data d'ingresso -----	Luogo d'ingresso ----- Indirizzo in Libano ----- ----- Referenze in Libano ----- -----
---	---

Il (la) sottoscritt o/a dichiara , sotto la propria responsabilita, l'esatezza delle informazioni sopra riportate.

Dichiara inoltre di aver preso atto che un eventuale timbro Israeliano sul passaporto impedisce al suo titolare di entrare in Libano, nonostante il visto concesso.

DATA

FIRMA

INFORMATIONS RESERVEES AUX SERVICES CONSULAIRES

--	--