

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPUBLIQUE DU NIGER****Ambassade du Niger en Italie**Via Leon Pancaldo,14/2600147 Roma**Tél**: (+39).06.37.20.164**Mails** : amb.it@diplomatie.gouv.ne ambanigeritalie@gmail.com ambasciatadelniger@virgilio.it  **Site internet :** |  |  |

**DEMANDE DE VISA POUR LA RÉPUBLIQUE DU NIGER**

**Nom** :………………………………………………………………………………………………….

*Cognome/Surname*

**Prénom (s)** :………………………………………………………………………………………….

*Nome (i)/Name*

**Date et lieu de naissance** : ………………………………………………………..…………….

*Data e luogo di nascita/ Date and Place of Birth*

**Nationalité**:………………………………………………………………………………………….

*Nazionalita/Nationality*

**Profession** : ………………………………………………………………………………………….

*Professione/Profession*

**Passeport N°** :……………………………………………………………………………………….

*Passaporto N°/Passport n°*

**Délivré à** :………………………………………………. **Le**………………………………………..

*Rilasciato a/Issued by il*

**Adresse** : …………………………………………………………………………………………….

*Indirizzo/Adress*

**N° de téléphone** : ………………………………….….**Email**……………………………………

*N° di telefono/Phone*

**Date de départ** :…………………………………………………………………………………....

*Data della partenza*

**Durée du séjour** :……………………………………………………………………………………

*Durata del soggiorno*

**Motif du voyage** :…………………………………………………………………………………..

*Motivo del soggiorno*

**Moyen de transport utilisé** :……………………………...……………………………………….

*Mezzo di trasposrto utilizzato*

**Avion – numéro de vol** :…………………………………………………………………………..

*Aereo – numero volo*

**Véhicule – numéro d’immatriculation** :………………………………………………………..

*Veicolo – numero di targa*

**Contact en Italie (Nom et N° tel)** :……………………………………………………………..

*Contatto in Italia*

**Contact au Niger (Nom et N° tel)** :……………………………………………………………..

*Contatto in Niger*

|  |
| --- |
| Partie réservée à l’Ambassade (*Parte riservata all’Ambasciata*) |
| Type de visa :…………………………………Visa accordé sous le N°………………………….délivré le……………….………….……..Visa refusé pour ……........................................Le Chargé des Affaires Consulaires…………………………………. |