



CONSULAT GENERAL DU BURKINA FASO A MILAN

20122 MILAN – VIA SANTA TECLA, 4-
TEL : (+39) 02.47760347 / FAX : (+39) 02.47760347
E-mail: info@consulatgburkinamilan.it

Photographie
FOTO

DEMANDE DE VISA

DE TRANSIT OU DE SEJOUR AU BURKINA FASO

N° _____ /CBF/M-

Informations du demandeur

Nom (en lettre capitale) :
Cognome
 Née (Nom de jeune fille) :
Nome Daragazza
 Prénoms :
Nome
 Né(e) le : ... / ... / (JJ/MM/AAAA) à Sexe : M F
Data di nascita (dd/mm/yyyy) Luogo di nascita Sesso
 Nationalité d'origine :
Nazionalità d'origine
 Nationalité actuelle :
Nazionalità attuale
 Situation de famille : Nombre d'enfants :
Stato Civile N° di figli
 Adresse du demandeur : via n° CAP Città
Domicilio
 Contact :
Tel ufficio
 Profession :
Professione

Informations Visa

Transit à destination de : date d'arrivée : ... / ... /
Transit destinazione A partire da
 Séjours durée du séjour : Nombre d'entrées Une... Multiples
soggiorno Durata Numero entrate Uno Multipla
 Motif du voyage :
Motivo del viaggio
 Lieu(x) de destination :
Destinazione
 Adresse au Burkina Faso :
Indirizzo in Burkina
 Contact : (Nom, prenom et téléphone)
Numero Telefono

Informations Passeport

N° du passeport : Date d'expiration : ... / ... / (JJ/MM/AAAA)
Numero passeporto Validità (dd/mm/yyyy)
 Délivré le : ... / ... / (JJ/MM/AAAA) par :
Rilasciato il (dd/mm/yyyy) Da

A Milano,

Le ... / ... / (JJ/MM/AAAA)

//

Signature

Firma

Avis du service Favorable
 consulaire Défavorable

Décision du Favorable
 Consul Défavorable