



საქართველოს რესპუბლიკის საელჩო იტალიის რესპუბლიკაში

RICHIESTA DEL VISTO

1. Cittadinanza.....
2. Cognome.....
3. Nome
4. Data e luogo di nascita.....
5. Sesso
6. Passaporto N°.....
7. Professione.....
8. Domicilio
9. N° di Tel.:
10. Scopo del viaggio.....
11. Destinazione.....
12. Indirizzo del soggiorno in Georgia.....
.....
13. Data di partenza..... Data di ritorno.....
14. Bambini al di sotto del 18 anni al seguito (Nome e data di nascita)
.....
.....

DICHIARO, CHE TUTTI I DATI SOPRA FORNITI SONO CORRETTI

DATA.....

FIRMA.....