EXTRACOMUNITARIO CHE INTENDE RAGGIUNGERE L'ITALIA PER MOTIVI DI TURISMO

ALL'UFFICIO VISTI:	DELL'AMBASCIATA D'ITALIA IN	N:
	DEL CONSOLATO GENERALE	D'ITALIA IN:
	DEL CONSOLATO D'ITALIA IN:	·
	<u>LETTERA DI INV</u>	<u>ITO</u>
lo sottoscritto: COGNOME:		
NOME:		
DATA DI NASCITA:		O MASCHIO O FEMMINA
CITTÀ DI NASCITA:		Prov.o Stato:
CITTADINANZA:		
PROFESSIONE:		
COMUNE DI RESIDENZA:		C.A.P.:
VIA:		N°:
CELLULARE:		TEL:LAVORO
TEL:CASA:		Email:
del 28/12/2000;		P.R. 31/08/1999 n. 394, dell'art.3 comma 3 del D.L. 445
COGNOME:		
NOME:		
DATA DI NASCITA:		O MASCHIO O FEMMINA
CITTÀ DI NASCITA:		Prov.o Stato:
CITTADINANZA:		
RESIDENTE A:		Prov.o Stato:
VIA:		N°:
 Di sapere con certezz	cichiesta di visto dichiaro che provvederò: so: oneri derivanti dal ricorso all'assistenza una propria copertura (polizza assicurativ tà di P.S. Di zona la presenza della perso erritorio Italiano; sona presso l'Ufficio Immigrazione della trata nel territorio Italiano, per la richiesta ro al Paese di origine entro i termini previs	e di origine (specificare): sistenza da: s
egii uovia consegnare	e alle Autorità di frontiera Italiane all'uscita	i dai territorio italiario.
, lì	//20	(figure of all all all a grants)
(luogo)		(firma del dichiarante)