

VISTO SENEGAL

Nome _____

Cognome _____

stato civile _____

nome del coniuge _____

indirizzo _____

nazione _____

telefono _____

professione _____

punto di arrivo in Senegal _____

le impronte verranno depositate al Consolato di Roma _____ o di Milano _____

o alla frontiera di _____

data di arrivo _____

data di partenza _____

dichiara di non accettare lavoro durante il soggiorno in Senegal e di lasciare il Paese alla data di scadenza del visto

referente in Senegal (nome - indirizzo – telefono)

rapporto: affari _____ familiare _____ turistico _____