

**CONSULAT HONORAIRE DE LA
REPUBLIQUE DU CAMEROUN**
48,Via Pier Francesco Mola – 20156 -Milan
Tel/Fax: (+39) 02 23181490
www.consolatoonorariocamerunmilano.it
info@consolatoonorariocamerunmilano.it



**HONORARY CONSULATE OF THE
REPUBLIC OF CAMEROON**
Via Pier Francesco Mola,48 -20156 - Milan
Tel/Fax: (+39) 02 23181490
www.consolatoonorariocamerunmilano.it
info@consolatoonorariocamerunmilano.it

PHOTO(FOTO)

FICHE DE DEMANDE DE VISA Domanda di visto

Nom (*Cognome*):

Prénom (*Nome*):

Date et lieu de naissance (*data e luogo di nascita*):

Sexe (*sesso*) M F Nationalité (*Nazionalità*):

Situation de famille (*stato civile*): Célibataire (*Celibe/Nubile*) Marié(e) (*Coniugato/a*)

E-mail: Tél

* * *

Passport (*Passaporto*) N° Délivré le (*rilasciato il*)

Profession (*professione*):

Adresse en Italie (*indirizzo in Italia*):

Employeur (*Datore di lavoro*):

Destination principale au Cameroun (*Destinazione principale in Camerun*):

Motif du séjour au Cameroun (*Motivo del soggiorno in Camerun*):

Adresse au Camerun (*Indirizzo in Camerun*):

Genre de Visa (*Tipo di visto*): Court séjour(*Breve*) Transit(*Transito*) Long séjour(*Lungo*)

Durée du séjour (*Durata del soggiorno*): du (*dal*) au (*al*)

En cas de transit: Avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination?

Oui (*Si*)

Non (*No*)

Moyen de transport utilisé (*Mezzo di trasporto utilizzato*):

Fait à Milan (*Fatto a Milano*), le (*il*)

Signature (*Firma*)

A' REMPLIR PAR LA MISSION DIPLOMATIQUE:

Visa accordé (*Visto rilasciato*) N° Date (Data)

Visa refusé pour (*Visto rifiutato per*)