



THE EMBASSY OF THE UNITED REPUBLIC OF TANZANIA

Villa Tanzania, Viale Cortina D'amezzo 185, 00135 ROME, Italy
Tel. No: +39 06 334 85833, Fax +39 06 33485828, Email: info@embassyoftanzaniarome.info
Website: www.embassyoftanzaniarome.info

VISA APPLICATION FORM

1. Cognome / *Surname*: Nome / *First Name*
2. Nazionalità Attuale / *Present Nationality* Nazionalità alla Nascita / *Nationality of Birth*
3. Luogo di Nascita / *Place of Birth* Paese / *Country*
4. Data di Nascita / *Date of Birth* Sesso / *Sex*
5. Numero di Passaporto / *Passport Number* Luogo di Emissione / *Place of Issue*
6. Data di Emissione / *Date of Issue* Valido fino al / *Valid Until*
7. Professione / *Profession* Datore di Lavoro / *Employer*
8. Indirizzo completo e numero di telefono / *Full Address and Telephone Number*
9. Stato Civile (Coniugato / Nubile / Celibe / Vedovo / Divorziato)
Marital Status (Married, Single, Widowed, Divorced)
10. Scopo di viaggio / *Purpose of Journey* Data di Entrata / *Proposed Date of Entry*
11. Tipi di entrate / *Types of entries*
 (i) Visto Singolo / *Single Entry* (ii) Visto di Doppia entrata / *Double Entry*
 (iii) Visto Multiplo / *Multiple Entry*
12. Tipi di Visti / *Visa Categories*
 (i) Vacanze / *Leisure & Holidays* (ii) Visita ai Parenti/Amici / *Visiting friends & relatives*
 (iii) Missioni / *Missions* (iv) Incontri e Conferenze / *Meeting and Conference*
 (v) Altri Affari / *Other Business* (vi) Studi / *Studies* (vii) Cure Mediche / *Health Treatments*
 (viii) Diplomatico / *Diplomatic* (ix) Ufficiale / *Official* (x) Visita giornaliera / *Same day visitor*
13. Durata prevista del soggiorno / *Duration of Proposed Stay*
14. Punto di entrata in Tanzania / *Point of Entry into Tanzania*
15. Punto di Uscita dalla Tanzania / *Point of Departure from Tanzania*
16. Indirizzo in Tanzania / *Address while in Tanzania*
17. Indirizzo di riferimento / garanti in Tanzania / *Addresses of reference /sponsors in Tanzania*:
(a)
..... Numero di telefono / *Telephone Number*
(b)
..... Numero di telefono / *Telephone Number*

Data / Date Firma del richiedente / *Signature of Applicant*

FOR OFFICIAL USE ONLY - SOLO PER USE UFFICIALE

Visa Paid Cash / Cheque No: Date:

Visa No: Date:

Uhamiaji Visa Reference Authority / Code No.: Dated:

Date: Signature of Issuing Officer:

ORARIO PER VISTO: Dalle Ore 100:00 alle 12:30 da Lunedì al Venerdì