

Modulo Richiesta Appuntamento visto Arabia Saudita

Nome: _____

Secondo nome: _____

Cognome: _____

Sesso: O Maschio °Femmina

Data di Nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Religione: O Cattolica O Mussulmana

N° Passaporto: _____ **Tipo di Passaporto:** _____

Lugo di Rilascio Passaporto: _____

Data di Rilascio: _____ **Data Scadenza:** _____

Nazionalità: _____ **Nazionalità prec.:** _____

Stato Civile: O Celibe O Sposato O Divorziato O Vedovo

Professione: _____

Titolo di Studio: _____

Porto di arrivo in Arabia:

O AL Madinah O Dammam O Dhahran O Jeddah O Riyadh

Frontiera d'ingresso in Arabia: °Aerea Marittima Terreste

Numero di ingressi: O Singolo O Doppio °Multiplo

Indirizzo di Residenza: _____

Città di Residenza: _____

Nome società Araba invitante: _____

Indirizzo Società Invitante: _____

N° di Telefono Società invitante: _____

Motivo della vista: _____

N° Cellulare del Richiedente _____

Disponibilità per Appuntamento _____

Richiesta Appuntamento Ufficio di ROMA **o MILANO**