



**Lettera di incarico**  
(da compilare a cura del committente)

Indicare il/i paese/i per il/i quale/i è richiesto il visto

--

**COMMITTENTE**

Cognome e Nome o Ragione Sociale		
Via e numero civico		
CAP e città con provincia		
Telefono		
e-mail		
Codice fiscale o Partita IVA		
Codice univoco <b>SDI</b> (solo per imprese)		
Metodo di pagamento preferito	<input type="radio"/> Bonifico	<input type="radio"/> Carta di pagamento
	<input type="radio"/> Contrassegno	<input type="radio"/> PayPal

Si chiede	<input type="radio"/> Fattura	<input type="radio"/> Ricevuta fiscale
-----------	-------------------------------	--

Chiediamo la riconsegna entro la data approssimativa del:	____/____/____
<input type="radio"/> spedire all'indirizzo del committente	<input type="radio"/> ritiro personalmente presso il Centro Servizi Consolari
<input type="radio"/> spedire ad altro indirizzo (in questo caso indicare sotto l'indirizzo completo)	
Cognome e Nome o Ragione Sociale	
Via e numero civico	
CAP e città con provincia	
Telefono	

**Condizioni Generali Di Fornitura Del Servizio** : Con la presente lettera di incarico affido al **Centro Servizi Consolari** la gestione del/i passaporto/i oppure del/i documento/i e il trattamento dei dati personali indicati per lo svolgimento del servizio richiesto. Sollevo il **Centro Visti Consolari**. da ogni responsabilità per eventuali ritardi e/o disagi nella lavorazione della pratica dovuti a cause non dipendenti dalla propria volontà quali ritardi, mancate consegne e/o smarrimenti da parte degli spedizionieri o degli stessi Consolati, cambio senza preavviso della documentazione necessaria allo svolgimento dell'incarico, chiusure dei Consolati etc.. Si esonera da ogni responsabilità inerente la spedizione il **Centro Servizi Consolari** anche nel caso in cui i documenti sono inviati al corrispondente di Milano/Genova/Firenze/Torino/Brescia per i Consolati non presenti a Roma. Per qualsiasi controversia sarà competente il Foro di Roma. Qualsiasi variazione a quanto dichiarato dovrà essere concordata per iscritto (fax o e-mail.) Il cliente è tenuto a controllare i documenti all'atto della consegna. Non si accettano reclami in caso di errori se non comunicati il giorno stesso di ricezione. Nel caso in cui le informazioni fornite non siano corrette e i documenti non siano completi, il **Centro Servizi Consolari** non si assume alcuna responsabilità riguardo alla qualità del servizio e al rispetto delle scadenze richieste. Il **Centro Servizi Consolari** in conformità con l'art. 13 del decreto legislativo del 30/06/03 n°196 dichiara che: i dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti preposti alla gestione del servizio e diffusi esclusivamente nell'ambito delle finalità del servizio reso.

*P.S. resta fermo l'impegno e la serietà professionale del Centro Servizi Consolari, nel prodigarsi per limitare e/o escludere il verificarsi degli eventi sopraccitati e relative conseguenze anche se non dovuti a propria negligenza.*

<b>Data</b>	<b>Timbro Firma per accettazione delle Condizioni sopraelencate</b>
-------------	---

CONSULAT DU BENIN  
VIA RUGGERO FAURO, 59  
00197 - ROMA  
Tel. 8088045 Fax 8083213

DEMANDE DE VISA

( - ENTREE

(

( - TRANSIT

( à remplir en caractère d'imprimerie)

N° DU PASSEPORT	DATE DE DELIVRANCE		
DELIVRE PAR	DATE D' EXPIRATION		
NOM DE FAMILLE (EPOUSE S'IL Y A LIEU)	PRENOMS		
	NATIONALITE		
LIEU DE NAISSANCE (VILLE, ETAT, DEPARTEMENT OU PROVINCE)	DATE DE NAISSANCE ( MOIS, JOUR, ANNEE )		
DOMICILE (ADRESSE COMPLETE)	TELEPHONE DU DOMICILE		
ADDRESS DU BUREAU, DU LIEU DU TRAVAIL DE L' ECOLE	N° DE TELEPHONE		
METIER OU PROFESSION ACIUELLE ( SI VOUS ETES RETRAITE, INDIQUER VOTRE ANCIENNE PROFESSION )	SEXE		
CHEVEUX	YEUX	TAILLE	TEINT

SIGNES PARTICULIERS

ETAT CIVIL MATRIMONIAL

MARIE ( E )

CELIBATAIRE

VEUF

( VEUVE )

DIVORCE ( E )

QUANT AVEZ - VOUS L' INTENTION DE QUITTER VOTRE PAYS VOUS RENDRE AU BENIN

QUEL EST LE BUT DE VOTRE VOYAGE ?

QUELLE EST LA DUREE DE VOTRE SEJOUR ?

QUELLE EST VOTRE ADRESSE AU BENIN ?

QUI PAIERA POUR VOTRE BILLET D' ALLER ET RETOUR OU POUR, TOUT AUTRE BILLE ( ITINERAIRE INDIRECT ) VOUS PERMETTANT DE QUITTER LE BENIN A LA FIN DE VOTRE SEJOUR TEMPORAIRE ? REFERENCES DU BILLET .

-----  
-----  
AVEZ - VOUS UN CONJOINT  ENFANT  PERE OU MERE   
AU BENIN ?  
 OUI  NON DANS L' AFFERMATIVE , INDIQUEZ DE LE PARENT  
EN MARQUANT D' UN X LA CASE APPROPRIEE

INDIQUEZ OU ET APPROXIMATIVEMENT QUAND VOUS AVEZ FAIT UNE DEMANDE DE VISA POUR LE BENIN.

INDIQUEZ SI  LE VISA A ETE ACCORDE  LE VISA A ETE REFUSE  
POURQUOI ?  
 LA DEMANDE A ETE ABANDONNEE : POURQUOI ?

DEPUIS COMBIEN DE TEMPS HABITEZ - VOUS LE PAYS OU VOUS FAITES VOTRE DEMANDE DE VISA POUR LE BENIN ?

----- ANS ----- MOIS

VEUILLEZ ENUMERER LES PAYS OU VOUS AVEZ HABITE PENDANT PLUS D' UN AN AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES

PAIS	DATES APPROXIMATIVES
-----	-----
-----	-----
-----	-----

\_\_\_\_\_  
( DATE DE LA DEMANDE :  
MOIS, JOUR, ANNEE )

\_\_\_\_\_  
( SIGNATURE DE LA PERSONNE  
SOLLICITANT LE VISA )

NE PAS ECRIRE DANS L' ESPACE CI - DESSOUS

VISA DELIVRE LE : \_\_\_\_\_