

# Online Indian Visa Form



Visualizzato al meglio con Chrome/IE 8.0 e superiori

Se si riscontrano problemi relativi al certificato di sicurezza in altri browser, [INSTALLARE IL CERTIFICATO DI SICUREZZA](#)

Se il modulo è già stato compilato, inserire l'ID Temporaneo:

Vai

Ristampa

Ufficio di competenza:  (Consolato o Ambasciata)

Pregasi annotare l'ID Temporaneo: XXXXXXXXXX. Cliccando su 'save and exit' le informazioni verranno salvate, altrimenti è possibile proseguire alla pagina successiva cliccando 'save and continue'. Non cliccando nessuno dei due tasti e uscendo dalla pagina, le informazioni andranno perse.

Dettagli del richiedente		Altre
Cognome <input type="text"/>		(Come da passaporto)
*Nome <input type="text"/>		(Come da passaporto)
Ha mai cambiato nome? Se sì selezionare il box <input type="checkbox"/> e scriverne i dettagli.		
*Sesso <input type="text"/>		
*Data di nascita <input type="text"/> [GG/MM/AAAA]		Data di nascita come da passaporto nel formato GG/MM/AAAA
*Città di nascita <input type="text"/>		Provincia/Passo/Città di nascita
*Stato di nascita <input type="text"/>		
*Carta d'identità nazionale <input type="text"/>		Carta d'identità o Codice Fiscale. Se non applicabile scrivere NA
*Religione <input type="text"/>		Se 'altro', specificare
*Segni particolari <input type="text"/>		
*Titolo di studio <input type="text"/>		
*Nazionalità <input type="text"/>		
L'attuale nazionalità è stata acquisita per nascita o naturalizzazione? *		
<input type="text"/>		
Altre/precedenti nazionalità <input type="text"/>		Se ha acquisito la nazionalità per naturalizzazione specificare la nazionalità precedente
Dettagli del Passaporto		
*Numero di passaporto <input type="text"/>		Numero di passaporto del richiedente (per i passaporti italiani, il numero è scritto in alto a destra)
*Rilasciato a <input type="text"/>		
*Data di rilascio <input type="text"/> [GG/MM/AAAA]		Nel formato GG/MM/AAAA
*Valido fino a <input type="text"/> [GG/MM/AAAA]		Nel formato GG/MM/AAAA. Richiesta validità minima di sei mesi.
Altri eventuali passaporti <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Se sì, dettagliare
Stato di rilascio <input type="text"/>		
Numero di passaporto <input type="text"/>		
Data di rilascio <input type="text"/> [GG/MM/AAAA]		
Luogo di rilascio <input type="text"/>		
Nazionalità <input type="text"/>		

\*Campi obbligatori

Save And Continue

Save And Exit

**\* Campi obbligatori**      Pregati annotare l'ID Temporaneo: XXXXXXXXXXXXXXX. Cliccando su 'save and exit' le informazioni verranno salvate, altrimenti è possibile proseguire alla pagina successiva cliccando 'save and continue'. Non cliccando nessuno dei due tasti e uscendo dalla pagina, le informazioni andranno perse.

Dettagli dell'indirizzo del richiedente		Aiuto	
Indirizzo attuale *	<input type="text"/>	Indirizzo attuale del richiedente. Massimo 35 caratteri (ogni riga)	
Paese/Città *	<input type="text"/>		
Stato/Provincia/Distretto *	<input type="text"/>		
C.A.P. *	<input type="text"/>		
Stato *	<input type="text" value="Select Country"/>		
Numero di telefono fisso	<input type="text"/>		E' obbligatorio almeno un numero di telefono
Numero di cellulare	<input type="text"/>		
Indirizzo mail	<input type="text"/>		
Se i due indirizzi coincidono, cliccare qui <input type="checkbox"/>			
Residenza *	<input type="text"/>	Residenza del richiedente (con C.A.P.)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Dettagli sulla famiglia		
Dettagli del Padre		
Nome *	<input type="text"/>	Nome del padre del richiedente (da indicare anche se deceduto)
Nazionalità *	<input type="text" value="Select"/>	Nazionalità del padre
Nazionalità precedente	<input type="text" value="Select"/>	Nazionalità precedente del padre
Luogo di nascita *	<input type="text"/>	
Stato di nascita *	<input type="text" value="Select"/>	

Dettagli della Madre		
Nome *	<input type="text"/>	Nome della madre del richiedente (da indicare anche se deceduta)
Nazionalità *	<input type="text" value="Select"/>	Nazionalità della madre
Nazionalità precedente	<input type="text" value="Select"/>	
Luogo di nascita *	<input type="text"/>	
Stato di nascita *	<input type="text" value="Select"/>	
Stato civile del richiedente *	<input type="text" value="Select"/>	

Dettagli del Coniuge		
Nome *	<input type="text"/>	Nazionalità del coniuge
Nazionalità *	<input type="text" value="Select"/>	
Nazionalità precedente	<input type="text" value="Select"/>	
Luogo di nascita *	<input type="text"/>	
Stato di nascita *	<input type="text" value="Select"/>	

I suoi nonni erano di origine pakistana?

Se sì, dettagliare    No

Dettagli dell'occupazione/professione del richiedente		
Professione attuale *	<input type="text" value="Select"/>	Se sì, specificare
Datore di lavoro	<input type="text"/>	
Qualifica	<input type="text"/>	
Indirizzo *	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	
Professione precedente	<input type="text" value="Select"/>	
Ha mai lavorato attivamente nelle forze armate/paramilitari? In caso di leva indicare 'no':	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	
Organizzazione	<input type="text"/>	
Posizione	<input type="text"/>	
Grado	<input type="text"/>	
Collocazione	<input type="text"/>	

