



**L'Ambassade de la République du Sénégal à Rome**

**ITALIE**

**LAISSEZ – PASSER**

Valable pour un voyage

-----

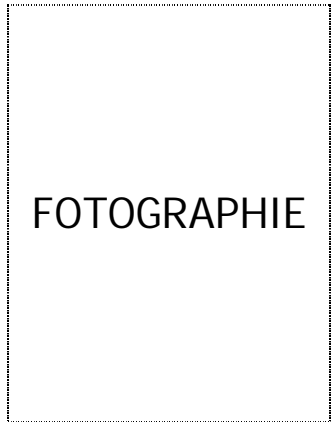
Délivré à .....

Date de naissance.....

Lieu de naissance .....

Fils – Fille de .....

Et de .....



**SIGNALEMENT:**

**NATIONALITE SENEGALAISE**

N° de téléphone.....

TAILLE.....

Profession.....

Domicile au Sénégal .....

Adresse en Italie.....

LE PRESENT DOCUMENT EST VALABLE POUR UN SEUL VOYAGE – ALLER SIMPLE  
ET POUR UNE DUREE D'UN (01) MOIS.

Autorité qui délivre le document :

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DU SENEGAL A ROME -QUIRINAL

ROME LE .....

SIGNATURE DU TITULAIRE