

Modulo richiesta ETA Canada

Modulo Veloce PDF
compilabile



▼ Informazioni Personali (1)

Cognome

Nome

--	--

Altri cognomi da nubile, religioso, professionale, pseudonimo Altri nomi o secondi nomi

--	--

Data di nascita (giorno/mm/anno)

Sesso

Libero / coniugato / divorziato / vedovo / separato / convivente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M	F
---	---

--

Città di nascita

Provincia di nascita

Nazione di nascita

--

--

--

Nazionalità

Altra eventuale nazionalità

Numero passaporto per altra nazionalità

--

--

--

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di residenza legale (indicare via, numero civico, interno, città, CAP. e provincia)

--

Numero telefono di casa (senza prefisso internazionale)

Numero telefono cellulare (senza prefisso internazionale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo E-mail (obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

▼ Informazioni documenti

Numero di passaporto

Numero di libretto sul passaporto (solo se in possesso)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di rilascio (giorno/mm/anno)

Data di scadenza (giorno/mm/anno)

Città e Nazione dove rilasciato

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

▼ Informazioni sul visto precedente

Ti è mai stato rilasciato un visto, ETA o permesso di vivere, lavorare o studiare in Canada ?

 Si No

Data Emissione

Numero (UCI) Unique client identifier

Data Scadenza

▼ Informazioni sul viaggio

Data di partenza se conosciuta (giorno/mm/anno)

Orario di partenza (ora/minuti)

▼ Informazioni relative a: lavoro o studio attuale

Nome ed indirizzo completo attuale datore di lavoro o scuola

Data di inizio lavoro o scuola

Descrizione delle tua attività occupazionale. Se lavoro indica anche posizione e settore merceologico

▼ Informazioni sulla sicurezza e background (Rispondere a tutte le domande spuntando la casella Sì o No

Tu o un membro della tua famiglia ha mai avuto la tubercolosi dei polmoni oppure è stato in stretto contatto con una persona con la tubercolosi?

 Sì No

Se la risposta è Sì, fornisci una spiegazione

Avete una grave condizione di salute per la quale state ricevendo un trattamento medico regolare?

 Sì No

Se la risposta è Sì, fornisci una spiegazione

Ti è mai stato rifiutato un visto o permesso, rifiutato l'ingresso in Canada, o ti è stato ordinato di lasciare il Canada o qualsiasi altro paese?

 Sì No

Se la risposta è Sì, fornisci una spiegazione

Hai mai commesso un reato penale, stato arrestato, accusato o condannato in qualsiasi paese?

 Sì No

Se la risposta è Sì, fornisci una spiegazione

▼ Informazioni Personali (2) Solo se Minorenne

A) PADRE Nome

PADRE Cognome

PADRE Data di nascita

Indirizzo

Occupazione

Numero telefono di casa (senza prefisso internazionale)

Numero telefono cellulare (senza prefisso internazionale)

Indirizzo E-mail (obbligatorio)

B) MADRE Nome

MADRE Cognome

MADRE Data di nascita

Indirizzo

Occupazione

Numero telefono di casa (senza prefisso internazionale)

Numero telefono cellulare (senza prefisso internazionale)

Indirizzo E-mail (obbligatorio)

▼ Firma del richiedente (Se minorenne firme dei genitori)

Certificazione: Io, il richiedente, dichiaro di aver letto, o che qualcuno mi ha letto, tutte le domande su questo modulo e che ho compreso tutte le domande su questo modulo. Le risposte e le informazioni fornite in questa domanda sono veritiere e corrette, per quanto mi sia possibile sapere e ritenere.

Consenso. Con la presente esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, con modalità informatiche e non informatiche, anche qualificabili come sensibili, limitatamente ai soli fini delle procedure necessarie per la compilazione della domanda per l'ottenimento del visto d'ingresso in Canada, ai sensi dell'art. 43 D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche.

Delega. Con la presente delego la Società CAV di Steven Richard Scarl a firmare elettronicamente in nome e per conto mio la richiesta di visto d'ingresso temporaneo in Canada (ETA)

Firma leggibile

Data giorno/mm/anno)

In caso di figli minorenni, firma di entrambi i genitori

Cognome Nome

Numero di passaporto

Firma

Cognome Nome

Numero di passaporto

Firma