

FAC-SIMILE PER COMPILAZIONE ASSISTITA
E-VISA AZERBAIJAN
VISTO AFFARI

Nome / Cognome: _____

Data di nascita _____ / **Luogo di nascita** _____

Sesso _____ / **Occupazione** _____

Telefono _____ / **Cellulare** _____

Abitante in Via: _____

Città: _____

Provincia: _____

CAP: _____

Email: _____

Numero di passaporto _____ / **Città di rilascio** _____

Data di emissione _____ / **Data di scadenza** _____

Data di arrivo in Azerbaijan _____ / **Data di partenza** _____

Indirizzo in Azerbaijan _____

Hai mai visitato il Nagorno-Karabakh e altre regioni della Repubblica dell'Azerbaijan occupate dalla Repubblica di Armenia dal 1991 senza un permesso ufficiale della Repubblica dell'Azerbaijan? _____

Dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto così come riportate nel sito www.covex.it da intendersi ivi integralmente trascritte, e di accettare pienamente le stesse e di essere stato informato ex art. 13 del regolamento UE 2016/679 ed ai sensi della normativa nazionale sulla privacy e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alla suddetta informativa.

FIRMA _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. , dichiaro di aver letto attentamente e di approvare specificatamente i seguenti articoli delle condizioni generali di contratto così come riportate nel sito www.covex.it : Art. 3 Corrispettivi; Art. 4 Fatturazione e termini di pagamento; Art. 5 Obblighi e limitazioni di responsabilità di COVEX; Art.8 Termini di resa ; Art. 10 Riconsegna dei documenti; Art.11 Limiti di responsabilità in dipendenza dell'operato di terzi; Art.12 Impossibilità di assolvimento dei compiti per cause di forza maggiore; Art. 13 Disposizioni finali; Art.14 Foro competente

FIRMA _____