



# **Associazione di Volontariato "Komera Rwanda!" onlus**

**Iscritta al Registro Regionale delle O.d.V.  
n° SS-GE-140-2006 con delibera 09/02/06/ N° 246**

## **CONNAZIONALI PROVVISORIAMENTE IN RWANDA**

Dal...../...../.....al...../...../.....

**Motivo della visita:** Missione umanitaria

**Indirizzo in Rwanda:** Missione F.D.Z.di Gatare (Nyamagabe)

**Contatto in Rwanda:** Suore Figlie del Divino Zelo di Butare e Gatare  
(B.P. 491) tel. 00 250 530491 / 530614

**COGNOME:**.....

**NOME:**.....

**Residenza in Italia:** in via/piazza:.....

**Città** ..... **C.A.P.**..... **Prov.**.....

**Tel:** 00 39.....

**e.mail:**.....

**Professione / Attività:**.....

Appartenente alla Associazione di volontariato "Komera Rwanda!"

**Passaporto N°** .....rilasciato a.....

il...../...../.....con scadenza il ...../...../..... (si allega fotocopia)

**Firma:**.....