

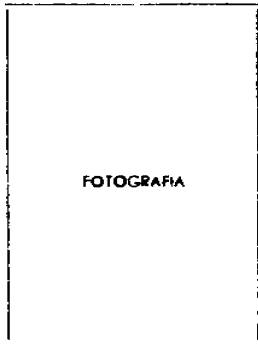


SECCAO CONSULAR  
 EMBAIXADA DA  
 REPUBLICA DA GUINE-BISSAU

918-16 th Street, N.W.  
 MEZZANINE SUITE  
 WASHINGTON, D.C. 20006

## PEDIDO DE VISTO VISA REQUEST

Apelido \_\_\_\_\_  
 Last Name \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 First Name \_\_\_\_\_  
 Nacionalidade de origem \_\_\_\_\_  
 Nationality of Origin \_\_\_\_\_  
 Nacionalidade actual \_\_\_\_\_  
 Present Nationality \_\_\_\_\_  
 Profissão \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  
 Estado Civil \_\_\_\_\_  
 Marital Status \_\_\_\_\_  
 Residência \_\_\_\_\_  
 Current Address \_\_\_\_\_



### PASSAPORTE:

PASSPORT

Tipo \_\_\_\_\_  
 Type \_\_\_\_\_  
 N.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Data da emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_  
 Date of Issue \_\_\_\_\_ Expiration date \_\_\_\_\_  
 Entidade que o concedeu \_\_\_\_\_  
 Issued by \_\_\_\_\_

### VISTO:

VISA

Tipo do visto \_\_\_\_\_  
 Type of Visa \_\_\_\_\_  
 Data prevista da chegada à Guiné - Bissau \_\_\_\_\_  
 Arrival Date in G.B. \_\_\_\_\_  
 Via que tenciona utilizar \_\_\_\_\_  
 Mode of Transportation \_\_\_\_\_  
 Quanto tempo deseja permanecer na Guiné-Bissau \_\_\_\_\_  
 Duration of Stay \_\_\_\_\_  
 Objectivo de viagem \_\_\_\_\_  
 Purpose of Travel \_\_\_\_\_

Entidade que o convidou \_\_\_\_\_  
 Contact in Guine-Bissau \_\_\_\_\_  
 Menores que o acompanham \_\_\_\_\_  
 Children accompanying \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Observações : \_\_\_\_\_