



SERVICO CONSULAR DA EMBAIXADA DA GUINE-BISSAU

94 RUE SAINT LAZARE – 75009 PARIS TEL : 45 26 18 51

**PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA NO TERRITORIO DA GUINE-BISSAU**

Typo : ..... N° .....

Nome e apelido – Nom et prénom – Name and surname

Data e lugar de nascimento – Date et lieu de naissance – Date and place of birth

Nacionalidade actual – Nationalité actuelle – Present nationality

Profissao – Profession, Etat Civil – Profession, marital status

Morada – Adresse – Address

Numero e date de emissao de Passaporte, autoridade que emitiu  
Numéro et date d'émission du passeport, autorité qui l'a délivré  
Passport number, issued by, date of issue

Termo de validade do passaporte – Date validité du passeport  
Passeport valid until

Objectivo da viagem – Objectif du séjour – Objectif of visit

Data de entrada na GUINE-BISSAU – Date d'entrée en GUINEE-BISSAU  
Date of arrival at GUINEA-BISSAU

Duração da estadia – Durée du séjour – Length of stay

Referências na GUINE-BISSAU – Références en GUINEE-BISSAU  
References en GUINEA-BISSAU

.....  
Data – Date

.....  
Assinatura – Signature

PARECER DA S.C.E.G.B.P.

