



República da Guiné - Bissau
Consulado Honorário em Itália

PEDIDO DA CONCESSAO DO VISTO
(Domanda di concessione visto)

APELIDO _____
 (Cognome)
 NOME _____
 (Nome)
 LOCAL E DATA DE NASCIMENTO _____
 (Luogo e data di nascita)
 NACIONALIDADE _____
 (Nzionalità)
 PROFISSAO _____
 (Professione)
 DOMICILIO _____ N° TEL. _____
 (Domicilio)
 N° DE PASSAPORTE _____ EMITIDO EM _____
 (N° passaporto) (Data di emissione)
 ENTIDADE QUE CONCEDEU O PASSAPORTE _____
 (Autorità che ha concesso il passaporto)
 PRAZO DE VALIDADE DO PASSAPORTE _____
 (Data di scadenza del passaporto)
 DIRECAO E REFERENCIA EM GUINE-BISSAU _____
 (Indirizzo e referenze in Guinea-Bissau)
 MOTIVO DA VIAGEM _____
 (Motivo del viaggio)
 PERIODO PREVISTO DE ESTADIA _____ PARTITA PREVISTA _____
 (Durata richiesta del soggiorno) (Partenza prevista per il)
 EVENTUAL CHAMADA AO SERVICO MILITAR _____
 (Eventuali obblighi militari)
 NOTAS _____
 (Osservazioni) _____



2 FOTO

VACINACOES EM GUINE-BISSAU

- NECESSARIA:
 - 1- Febre Amarela (febbre gialla)
- ACONSELHAVEL:
 - 2- Colera

Roma, _____ 19 _____

Assinatura do pedinte
 (Firma del richiedente)
