



*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)

\_\_\_\_\_