



*República da Guiné - Bissau*  
*Consulado Honorário em Itália*

**PEDIDO DA CONCESSAO DO VISTO**  
(Domanda di concessione visto)

APELIDO _____ (Cognome)	2 FOTO
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)	

**VACINACOES EM GUINE-BISSAU**

- NECESSARIA:

1- Febre Amarela (febbre gialla)

- ACONSELHAVEL:

2- Colera

Roma,

19

Assinatura do pedinte  
(Firma del richiedente)