



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DA GUINÉ-BISSAU/REINO DE ESPANHA
Secção Consular/Madrid

PEDIDO DE VISTO

Processo N° _____

Nome Completo _____

Nacionalidade de Origem _____, atual _____

Profissão _____, Estado Civil _____

Data de Nascimento _____ de _____ de _____

Residência (morada) _____

Passaporte N° _____

Data de Emissão: ___/___/20____, Valido até ___/___/20____

Entidade que o concedeu? _____

Tipo de Visto : Turismo - Diplomático - Cortesia - Trânsito -Business \

Duração: 30 Dias - 45 Dias - 90 Dias - 180 Dias

N° Entrada: 1 Entrada - 2 Entradas - Múltiplas

Data Prevista da chegada à República da Guiné-Bissau? ___/___/___

Quanto tempo deseja permanecer na Republica da Guiné-Bissau? _____

Objetivo da viagem? _____

Menores que o acompanham? _____

Telefone : _____

Madrid, _____ de _____ de 20 _____

Pede Deferimento

Assinatura
