



República da Guiné - Bissau
Consulado Honorario em Italia

APELIDO.....
(Cognome)

NOME.....
(Nome)

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO.....
(Luogo e data di nascita)

NACIONALIDADE.....
(Nazionalità)

PROFISSAO.....
(Professione)

DOMICILIO.....
(Domicilio)

N.TEL.....

N. DE PASSAPORTE..... EMITIDO EM.....
(N. Passaporto) (Emesso il)

ENTIDADE QUE CONCEDEU O PASSAPORTE.....
(Autorità che ha concesso il passaporto)

PRAZO DE VALIDADE DO PASSAPORTE.....
(Data di scadenza del passaporto)

DIRECÇÃO E REFERENCIA EM GUINÉ-BISSAU.....
(Indirizzo e referenze in Guinea-Bissau)

MOTIVO DA VIAGEM.....
(Motivo del viaggio)

PERIODO DE ESTADIA..... PARTITA PREVISTA.....
(Durata del soggiorno) (Partenza prevista)

EVENTUAL CHAMADA AO SERVIÇO MILITAR.....
(Eventuali obblighi militari)

NOTAS.....
(Osservazioni)

VACINAÇÕES EM GUINÉ-BISSAU (Vaccinazioni in Guinea Bissau)
NECESSÁRIA (Necessaria): Febre amarela (Febbre gialla)
ACONSELHÁVEL (Consigliabile): Cólera (Colera)

Roma,

ASSINATURA DO REQUERENTE
(Firma del richiedente)