

**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE
EN ITALIE**

Via Adélaïde Ristori, 9b/13 00197 Rome
Tel : 06.807.89.89 - Fax : 06.807.75.88

E.mail : ambaguineerome1@virgilio.it/ambaguineerome2@yahoo.fr



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

Nom :
(Cognome)

Prénom :
(Nome)

Nationalité :
(Nazionalità)

Profession :
(Profezione)

Date et lieu de naissance :
(Data e luogo di nascita)

Adresse :
(Indirizzo)

Type de passeport : Numéro du passeport :
(Tipo di passaporto) (Numero dell'pasaporto)

Date et lieu d'émission : Date d'expiration
(Data e Luogo di rilascio) (Data di scadenza)

Motif du voyage :
(Motivo dell'viaggio)

Date de départ : Date de retour
(Data di partenza) (Data di ritorno)

Durée du séjour :
(Durata dell'soggiorno)

Lieu du séjour :
(Luogo dell'soggiorno)

Nature du séjour : Entrée simple / Entrée double / Plusieurs entrées
(Natura dell'soggiorno)

Lieu d'entrée : Moyen de transport :
(Luogo di entrata) (Mezzo di trasporto)

Contact en Guinée :
(Contatto in Guinea)

Date : le Signature

Avis du chef de mission	Réservé au Consulat
	Visa N° émis le Pour la période du au