

MISSÃO PERMANENTE DA GUINÉ-BISSAU JUNTO A UNO

211 East 43rd Street, Suite 604, New York, N.Y. 10017 • (212) 661-3977

Pedido de Visto _____
Application for Visa

SECÇÃO CONSULAR

Nome (por extenso) _____
Name (in full,)

Nacionalidade (de origem) _____
(of origin)

Nationality (actual) _____
(present)

Filiacão (nome do pai) _____
(nome da mãe)
Names of parents

Lugar e data de nascimento _____
Place and date of birth

Estado Civil _____ Sexo _____
Single, married, etc. *Sex*

Profissão _____ Portador do passaporte ou autorização _____
Profession *Bearer of passport or reentry*

de reentrada No. _____ emitido por _____
permit No. *issued by*

_____ em (data) _____
_____ on (date)

Razão e duração da visita _____
Reason for length of visit

Espôsa e filhos menores que o acompanham _____
Wife and minor children accompanying the applicant (state complete names, nationality, and number of traveling

document)

Pessoas ali residentes que possam dar referencias e abonar o requerente _____
Persons residing there who may give references and vouch for applicant

New York, N.Y. _____ de _____ de 19 _____

Endereço e telefone _____
Address and Telephone

_____ Assinatura do Interessado
_____ *Signature of Applicant*
