

**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 de l'entrée : ..... Entrée simple / Entrée double / Plusieurs entrées  
(Natura dell'soggiorno)

Moyen de transport : ..... (Luogo di entrata) .....  
(Moyen de transport)

Contact en Guinée : .....  
(Contatto in Guinea)

Date : le ..... Signature : .....

<b>Avis du chef de mission</b>	<b>Réservé au Consulat</b>
	Visa N° ..... émis le .....
	Pour la période du ..... au .....