



*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)

.....