



REPÚBLICA DA GUINÉ-BISSAU  
EMBAIXADA EM PORTUGAL  
Secção Consular de Lisboa

FORMULÁRIO  
PEDIDO DE VISTO

FOTO

1. Nome(s) próprio(s)			<b>PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO</b> Data do pedido ____/____/20____  Número do pedido ____/20____  <b>Pedido apresentado</b> <input type="checkbox"/> Embaixada <input type="checkbox"/> Consulado  <b>Tratado por</b>  (Nome do Funcionário)  <b>Decisão do Cônsul</b> <input type="checkbox"/> recusado <input type="checkbox"/> autorizado  Ass: _____  <b>Juntar a este formulário:</b>  -Cópia de Passaporte válido com o mínimo de 6 meses -Foto tipo passe atualizado
2. Apelido			
3. Data de nascimento (dd-mês-ano)	4. Local de nascimento	5. Nacionalidade atual	
	6. País de nascimento	7. Nacionalidade à nascença, se for diferente:	
8. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	9. Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Outros		
Telemóvel:			
E-mail:			
10. No caso de menores: apelido, nome, endereço e nacionalidade da pessoa que exerce o poder paternal/tutela			
11. Tipo de documento de viagem <input type="checkbox"/> Passaporte Ordinário <input type="checkbox"/> Passaporte Diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte de Serviço <input type="checkbox"/> Passaporte Oficial <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar)			
12. Número do documento de Viagem		13. Emitido por:	
14. Data de emissão ____/____/____ (dd-mês-ano).		15. Data de Validade ____/____/____ (dd-mês-ano)	
19. Empregador e endereço e número de telefone do empregador. Para estudantes/Investigadores (nome e endereço do estabelecimento de Ensino)			
20. Referência e Alojamento na Guiné-Bissau			

**21. Tipo de Visto**

Turismo     Diplomático     Cortesia     Trânsito

Uma entrada     duas entradas     múltiplas entradas

**22. Profissão**

**23. Duração da estada prevista**

Indicar o número de dias: \_\_\_\_\_

Data prevista da chegada á República da Guiné-Bissau \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Via que tenciona utilizar:     Aérea     Marítima     Terrestre

**24. Menores que o acompanham**

**Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do mesmo.**

Lisboa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_  
(pessoa que exerce o poder paternal/tutela)

Assinatura