

# AMBASSADE DE GUINEE

108 Boulevard Auguste Reyers  
1030 Bruxelles

VISA D'APPLICATION N°

EN DATE DU :

NOM : ..... PRENOM : .....  
FAMILY NAME FIRST NAME

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....  
BIRTH : DATE - CITY - COUNTRY

PROFESSION : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....  
PRESENT ADDRESS

NATIONALITE : .....  
NATIONALITY

PASSEPORT N° : ..... DELIVRE LE : ..... A : .....  
PASSEPORT NUMBER DELIVERED TILL

Marié   
Married

Célibataire   
Single

Divorcé   
Divorced

Veuf   
Widow

Séparé   
Separated

DATE D'ARRIVEE ET LIEU D'ENTREE EN GUINEE : .....  
DATE OF ARRIVAL AND PLACE IN GUINEA

RAISON DU VOYAGE : .....  
WHAT IS THE OBJECT OF YOUR VISIT

DUREE PROBABLE DU SEJOUR : .....  
DURATION OF INTENDED STAY IN GUINEA

ADRESSE EN GUINEE : .....  
ADDRESS IN GUINEA

AVEZ-VOUS DEJA SEJOURNE EN GUINEE :   
HAVE YOU BEEN IN GUINEA BEFORE OUI YES

NON NO

SI OUI, A QUEL TITRE : .....  
IF YES, FOR WHAT PURPOSE

DATE, NUMERO, LIEU DE DELIVRANCE DU DERNIER VISA : .....  
DATE, NUMBER, PLACE OF ISSUE OF THE LATEST VISA

REFERENCE EN GUINEE : .....  
REFERENCE IN GUINEA

REFERENCE DANS LE PAYS D'ORIGINE : .....  
REFERENCE IN YOUR OWN COUNTRY

VOYAGE SEUL OU ACCOMPAGNE DE : .....  
YOU TRAVEL ON YOUR ONE, OR IN COMPANY OF

DATE : .....

SIGNATURE