



POSTE _____

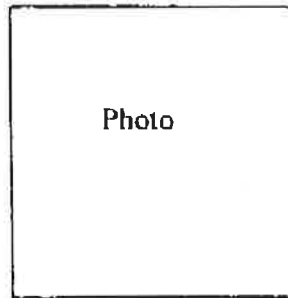
ANNEE _____
No. _____

AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE
AU JAPON

12-9, HACHIYAMA-CHO, SHIBUYA-KU.
TOKYO 150-0035, JAPAN

DEMANDE DE VISA

NOM _____ PRENOM _____
Last Name First Name



Photo

DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____
Date and Place of Birth

FILS de _____ et de _____
Father Mother

Signature

PROFESSION EXERCE _____
Profession

ADRESSE PERMANANTE _____
Present address

NATIONALITE _____ SITUATION MATRIMONIALE _____
Nationality Marital Status

PASSEPORT NO. _____ DELIVRE LE _____
Passport No. Date of Issue

DATE D'ARRIVEE EN GUINEE _____
Date of entry into Guinea

RAISON DU VOYAGE _____
Purpose of Trip

DUREE PROBABLE DU SEJOUR _____
Probable Length of Stay

ADRESSE EN GUINEE _____
Address in Guinea

DATE, NUMERO, LIEU DELIVRANCE, DERNIER VISA _____
Latest Visa (Guinea) Date, Number
and Place of Issue

PARTIE RESERVEE A LA SECTION CONSULAIRE :

Nature du Visa _____

Voyage aller et retour confirmé par _____

Tokyo le _____