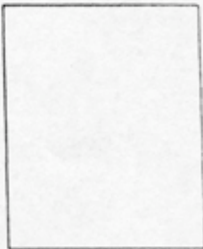


AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE DE GUINÉE

Jägerstrasse 67/69, 10117 Berlin
Tel.: 030 2007433 -0, Fax: 030/ 2007433-33



DEMANDE DE VISA N°
(DE TRANSIT OU DE SÉJOUR)

- 1.- NOM :
SURNAME :
FAMILIENNAME : _____
- 2.- PRÉNOMS :
FIRST NAMES : _____
VORNAME: _____
- 3.- DATE DE NAISSANCE : _____ 4.- LIEU DE NAISSANCE:
DATE OF BIRTH : _____ PLACE OF BIRTH : _____
GEBURTSDATUM : _____ GEBURTSORT : _____
- 5.- NATIONALITÉ :
NATIONALITY : _____
STAATSANGEHÖRIGKEIT : _____
- 6.- PROFESSION :
PROFESSION : _____
BERUF : _____
- 7.- EMPLOYEUR (NOM ET N° DE TELEPHONE) : _____
EMPLOYER (NAME AND PHONE-NR) : _____
ARBEITGEBER (NAME UND RUFNUMMER) : _____
- 8.- ADRESSE PRIVÉE :
PRIVAT ADDRESS : _____ TEL : _____
PRIVATANSCHRIFT : _____
- 9.- DURÉE DU SÉJOUR DU : _____ AU : _____
DURATION OF STAY FROM : _____ TO : _____
AUFENTHALTSDAUER VON : _____ BIS: _____
- 10.- PASSEPORT N° : _____ 12.- DATE DE DÉLIVRANCE : _____
PASSPORT-NR: _____ DATE OF ISSUE : _____
PASS-NR: _____ AUSSTELLUNGSDATUM : _____
- 13.- LIEU DE DÉLIVRANCE : _____ 14.- VALABLE JUSQU'AU : _____
PLACE OF ISSUE : _____ VALID UNTIL : _____
AUSSTELUNGSORT : _____ GÜLTIG BIS : _____
- 15.- UNE SEULE ENTRÉE : (max. 1 mois) MULTIPLE ENTRÉE (max. 3 mois) :
SINGLE ENTRY : _____ MULTIPLE ENTRY : _____
EINMALIGE EINREISE : _____ MEHRMALIGE EINREISE : _____
- 16.- MOTIF DU SÉJOUR :
PURPOSE OF YOUR TRIP : _____
ZWECK DER REISE : _____
- 17.- RÉFÉRENCES EN GUINÉE (NOM, ADRESSE ET N° DE TELEPHONE) :
REFERENCES IN GUINEA (NAME, ADDRESS AND PHONE-NR) :
REFERENZEN IN GUINEA (NAME, ADRESSE UND TELEFONNUMMER) :

- 18.- DATE : _____ 19.- SIGNATURE : _____