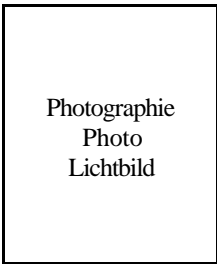




**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE  
DE GUINEE**

Jägerstraße 67/69 • 10177 Berlin  
Tel: 030 2007433-0 • Fax: 030 2007433-33



**DEMANDE DE VISA N°**  
**TRANSIT OU DE SEJOUR**

NOM:  
FAMILY NAME: \_\_\_\_\_  
NAME: \_\_\_\_\_

PRENOMS:  
FIRST NAMES: \_\_\_\_\_  
VORNAME: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_  
DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ PLACE OF BIRTH: \_\_\_\_\_  
GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_ GEBURTSORT: \_\_\_\_\_

NATIONALITE:  
NATIONALITY: \_\_\_\_\_  
STAATSANGEHÖRIGKEIT: \_\_\_\_\_

PROFESSION: \_\_\_\_\_ EMPLOYEUR: \_\_\_\_\_  
PROFESSION: \_\_\_\_\_ EMPLOYER: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_  
BERUF: \_\_\_\_\_ ARBEITGEBER: \_\_\_\_\_

DOMICILE: \_\_\_\_\_  
RESIDENCE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_  
WOHNORT: \_\_\_\_\_

DUREE DE SEJOUR: \_\_\_\_\_ DU: \_\_\_\_\_ AU: \_\_\_\_\_  
DURATION OF STAY: \_\_\_\_\_ FROM: \_\_\_\_\_ TO: \_\_\_\_\_  
AUFENTHALTSDAUER: \_\_\_\_\_ VON: \_\_\_\_\_ BIS: \_\_\_\_\_

PASSEPORT N° \_\_\_\_\_ DELIVRE LE: \_\_\_\_\_  
PASSPORT NR.: \_\_\_\_\_ DATE OF ISSUE: \_\_\_\_\_  
PASS NR.: \_\_\_\_\_ AUSSTELLUNGSDATUM: \_\_\_\_\_

DELIVRE LE: \_\_\_\_\_ VALABLE JUSQU'AU: \_\_\_\_\_  
DATE OF ISSUE: \_\_\_\_\_ VALID UNTIL: \_\_\_\_\_  
AUSSTELLUNGSSORT: \_\_\_\_\_ GÜLTIG BIS: \_\_\_\_\_

UNE ENTREE:  DOUBLE ENTREE:  MULTIPLE ENTREE:   
SINGLE ENTRY:  DOUBLE ENTRY:  MULTIPLE ENTRY:   
EINMALIGE EINREISE:  ZWEIMALIGE EINREISE:  MEHRMALIGE EINREISE:

MOTIV DU VOYAGE: \_\_\_\_\_  
PURPOSE OF YOUR TRIP: \_\_\_\_\_  
ZWECK DER REISE: \_\_\_\_\_

REFERENCES EN GUINEE (NOM ET ADRESSE): \_\_\_\_\_  
REFERENCES IN GUINEA (NAME AND ADDRESS): \_\_\_\_\_  
REFERENZEN IN GUINEA (NAME UND ADRESSE): \_\_\_\_\_

SOCIETE:  HOTEL:  FAMILLE OU PER PERSONNES: \_\_\_\_\_  
COMPANY:  HOTEL:  FAMILY OR PERSONS: \_\_\_\_\_  
FIRMA:  HOTEL:  KONTAKTPERSON: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_