

MISSION PERMANENTE DE LA RÉPUBLIQUE DE GUINÉE AUPRÈS DE L'ORGANISATION DES NATIONS UNIES 140 East 39th Street

New York, N.Y. 10016

(212) 687-8115

DEMANDE DE VISA

NAME (Nom)	FIRST NAME (Prénom)
PLACE & DATE OF BIRTH	
(Lieu et date de naissance)	
OCCUPATION	FAMILY STATUS
(Profession)	(Situation de famille)
NATIONALITY	PASSPORT Nbr.
(Nationalité)	(Numéro de Passeport)
PLACE OF ISSUE	
(Délivré à)	
DATE OF DEPARTURE FRO	
(Date de départ des Etats-Unis	d'Amerique)
LENGTH OF STAY	
(Durée de sejour)	
REASON FOR JOURNEY	
(Motif du voyage)	
MEANS OF TRANSPORTAT	ION: (Air-boat) and Ticket Nbr.
(Moyen de transport et nubéro	du billet)
	SIGNATURE & DATE
	PRESENT ADDRESS
	TRESERT ADDRESS
	TELEPHONE NBR
Do not write below this space	
-	
	Visa accordé le
OBSERVATIONS	
	Pour Jours Semaines, Mois
	Du au