

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

DATE ET LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_  
Date and Place of Birth

FILS de \_\_\_\_\_ et de \_\_\_\_\_  
Father Mother

PROFESSION EXERCE \_\_\_\_\_  
Profession

ADRESSE PERMANANTE \_\_\_\_\_  
Present address

NATIONALITE \_\_\_\_\_ SITUATION MATRIMONIALE \_\_\_\_\_  
Nationality Marital Status

PASSEPORT NO. \_\_\_\_\_ DELIVRE LE \_\_\_\_\_  
Passport No. Date of Issue

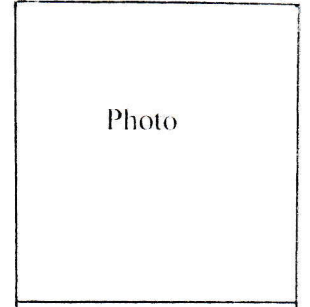
DATE D'ARRIVEE EN GUINEE \_\_\_\_\_  
Date of entry into Guinea

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



Photo

Signature

PARTIE RESERVEE A LA SECTION CONSULAIRE :

Nature du Visa \_\_\_\_\_

Voyage aller et retour confirmé par \_\_\_\_\_

Tokyo le \_\_\_\_\_