



Embaixada da República da
Guiné Equatorial em
Brasília – DF, Brasil

SOLICITUD DE VISADO

Foto

APELLIDOS/Sobrenomes: _____

NOMBRES/Nomes: _____

SEXO/Sexo: _____

FECHA DE NACIMIENTO/Data de nascimento: _____

LUGAR DE NACIMIENTO/Natural de : _____

PAÍS/País: _____

NACIONALIDAD/Nacionalidade: _____

ESTADO CIVIL/Estado civil: _____

TIPO DE PASAPORTE/Tipo de passaporte:

OFICIAL/Oficial: _____

ORDINARIO/Ordinário: _____

FECHA DE EXPIRACIÓN/Data de validade: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN/Data de emissão: _____

NÚMERO/Número: _____

DOMICILIO EN BRASIL/Domicílio no Brasil: _____

TELÉFONO/Telefone: _____

PROFESIÓN/Profissão: _____

EMPRESA/Empregador: _____

DIRECCIÓN PROFESIONAL/Endereço profissional: _____

MOTIVO DE VIAJE/Motivo da viagem: _____

REFERENCIAS ENGUINEA ECUATORIAL/Referências na
Guiné Equatorial: _____

DIRECCIÓN DURANTE ESTANCIA/Endereço durante a estada: _____

SOLICITA VISADO DE/Solicita visto de:

UNA ENTRADA/Uma entrada: _____

VARIAS ENTRADAS/Múltiplas entradas: _____

FRONTERA DE ENTRADA/Fronteira de entrada: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE/

Assinatura do solicitante: _____

**EXCLUSIVAMENTE PARA USO
OFICIAL**

Número: _____

Data: _____

SELO DA EMBAIXADA