

AMBASSADE DU GABON
A SAO TOME ET PRINCIPE

REPUBLIQUE GABONAISE
UNION-TRAVAIL JUSTICE

N°/ARG/RDSTP

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA
FORMULARIO DE PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION FORM

NOM.....
Apelido/Surname

PRENOMS.....
Noms/Given names

ETAT CIVIL.....
Estado Civil/Civil status

DOMICILE LEGAL.....
Morada/Residence address

NATIONALITE.....
Nacionalidad/Nationality

PROFESSION.....
Profession/Occupation

NUMERO DE PASSPORT.....
N° de passeport/Passport N°

DELIVRE PAR.....
Autoridade/Authority

DATE D'EMISSION..... VALABLE JUSQU'AU.....
Data de emissao/Date of issue Valido até/ Expiry date

MOTIF DU SEJOUR.....
Motivo da estada/Reason of your stay

ADRESSE PREVUE PENDANT LE SEJOUR.....
Endereço durante a estada/Proposed address during stay

VISA SOLLICITE.....
Visto solicitado/Type of the visa

DUREE DU SEJOUR.....
Período previsto durante a estada/Proposed length of stay

MOYEN DE TRANSPORT.....
Meio de transporte

Fait à..... le.....
Feito em/Date

SIGNATURE/assinatura/signature.....