



# BON DE COMMANDE

Cadre réservé à VISA FRANCE		
date de dépôt	date de retrait	n° de facture
Type de visa		

DESTINATION :	AFFAIRE <input type="checkbox"/> ou TOURISTE <input type="checkbox"/>
---------------	---

INFORMATIONS	
Merci d'indiquer ces informations en lettres majuscules	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
ADRESSE DE RETOUR DU ou (DES) PASSEPORT(S)	..... CP : ..... VILLE : .....
ENTITE A FACTURER	..... CP : ..... VILLE : .....
TELEPHONE :	
MAIL :	

INFORMATIONS DU VOYAGE	
DEPART DU VOYAGE	
RETOUR SOUHAITEE DU PASSEPORT	
DUREE DU VOYAGE	

REMARQUES

MERCI D'ENVOYER OU DE DEPOSER VOTRE DOSSIER AU 26 RUE SAINT-CHARLES 75015 PARIS

NOUS CONTACTER 01 42 46 68 99  
OUVERT DU LUNDI AU VENDREDI

VISAFRANCE@E-VISAS.FR  
9H-17H SANS INTERRUPTION

## VISA AFFAIRE GUINEE BISSAU

**(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)**

**(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage**

**(3) Photocopie de la première page du passeport**

**(4) Deux formulaires dûment rempli (joint ci-dessous)**

**(5) Deux photos d'identité identiques** .

**(6) Une lettre de société Française indiquant le motif et la durée du séjour.**

Expliquant que les frais sont pris en charge par la société, signée et tamponnée.

**(7) Copie de la fièvre jaune**

**(8) Billet d'avion Aller / Retour**

**(9) Justificatif de domicile**

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

**(10) Copie de la carte de séjour**

Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE).

### NOTA BENE

**DEPOT MATIN:** *Du lundi au vendredi.*

**RETRAIT APRES-MIDI :** *Du lundi au vendredi.*

### **DELAI D'OBTENTION :**

*En Urgence : 48 heures*

*En Normal : 4 à 5 jours ouvrés*

# VISA TOURISTIQUE GUINEE BISSAU

**(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)**

**(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage**

**(3) Photocopie de la première page du passeport**

**(4) Deux formulaires dûment rempli (joint ci-dessous)**

**(5) Deux photos d'identité identiques**

**(6) Copie de la fièvre jaune**

**(7) Billet d'avion Aller / Retour**

**(8) Justificatif de domicile**

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

**(9) Copie de la carte de séjour**

Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE).

## NOTA BENE

**DEPOT MATIN :** *Du lundi au vendredi.*

**RETRAIT APRES-MIDI :** *Du lundi au vendredi.*

### **DELAI D'OBTENTION:**

*En Urgence : 48 heures*

*En Normal : 4 à 5 jours ouvrés*



SERVICO CONSULAR DA EMBAIXADA DA GUINE-BISSAU

94 RUE SAINT LAZARE – 75009 PARIS TEL : 45 26 18 51

**PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA NO TERRITORIO DA GUINE-BISSAU**

Typo :..... N° .....

Nome e apelido – Nom et prénom – Name and surname

Data e lugar de nascimento – Date et lieu de naissance – Date and place of birth

Nacionalidade actual – Nationalité actuelle – Present nationality

Profissao – Profession, Etat Civil – Profession, marital status

Morada – Adresse – Adress

Numero e date de emissao de Passaporte, autoridade que emitiu  
Numéro et date d'émission du passeport, autorité qui l'a délivré  
Passeport number, issued by, date of issue

Termo de validade do passaporte – Date validité du passeport  
Passeport valid until

Objectivo da viagem –Objectif du séjour – Objectif of visit

Data de entrada na GUINE-BISSAU – Date d'entrée en GUINEE-BISSAU  
Date of arrival at GUINEA-BISSAU

Duração da estadia – Durée du séjour – Lenght of stay

Referências na GUINE-BISSAU – Références en GUINEE-BISSAU  
References en GUINEA-BISSAU

.....  
Data – Date

.....  
Assinatura – Signature

PARECER DA S.C.E.G.B.P.