



**CONSULADO GENERAL DE
GUINEA ECUATORIAL
WASHINGTON, D.C.**

Embajada de la Republica de
Guinea Ecuatorial en los
Estados Unidos de America

Visado N°: _____
Fecha: _____
Clase: _____
Derechos: _____
\$: _____

**Apellidos
(Surname)**

**Nombre
(Given Name)**

**Nacionalidad / Sexo
(Nationality / Sex)**

**Profesión
(Profession)**

**N° de Pasaporte
(N° of Passport)**

**Expedido en
(Issued in)**

**Fecha de Expiración
(Date of Expiration)**

**Tiempo de Permanencia
(Length of Stay in Equatorial
Guinea)**

**SI LA ESTANCIA ES MENOR DE SIETE (7) DIAS, ESPECIFICAR EL PAIS
SIGUIENTE DEPUES DE GUINEA ECUATORIAL.**

**(If visit is less than seven (7) days, specify the next country after departure from
Equatorial Guinea).**

**MOTIVO DEL VIAJE
(Purpose of Trip)**

**FIRMA DEL SOLICITANTE
(Signature of Applicant)**