REPÚBLICA DA GUINÉ-BISSAU
Embaixada – Lisboa
Secção Consular

PEDIDO DE DECLARAÇÃO DE TROCA DE CARTA DE CONDUÇÃO

PROCESSO Nº _____

Nome Completo _____

Nome do

Pai_____

Nome da

Mãe_____

País e local de nascimento: _____

Data de nascimento____/___/_____Estado Civil_____

Residência (morada completa)

Rua/Av._____

_____

Código Postal_____Localidade_____

Contato Tlm/E-mail ou outro_____

Número e Categoria da Carta de Condução_____

Local de emissão_____

Entidade emissora_____

Data de emissão_____/_____/20____ válido até____/____/20_____

Documento de Identificação (Passap. /Título Resid. /Outro)

_____

Lisboa, _____de_____de_____

Pede deferimento

Assinatura_____

Rua de Alcolena, N.º17A 1400 - 004 Lisboa – PORTUGAL Tel: (351-1) 210 739 165 E-mail: seccaoconsularembaixadagb.pt@gmail.com