

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO Nº

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS:
FOR OFFICIAL USE:

VISTO Nº

TEMPORÁRIA

Temporary

UMA ENTRADA

Single entry

30 dias/days, Ordinário/Ordinary 30 dias/days, URGENTE / Urgent

MULTIPLAS ENTRADAS

Multiple entries

60 dias/ days 90 dias/days

DATA DE EMISSÃO

..... / /

VALIDADE

..... / /

APELIDO

Surname

NOME COMPLETO

Full name

NOME DE SOLTEIRA

Maiden name

PAÍS E LOCAL DE NASCIMENTO

Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO

Date of birth

..... / /

SEXO

Sex

ESTADO CIVIL

Marital status

NACIONALIDADE

Nationality

PASSAPORTE Nº

Passport nº

DATA DE EMISSÃO

Date of issue

..... / /

VALIDADE

Validity

..... / /

NACIONALIDADE DO P.tº

Pt nationality

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO

Profession / Occupation

CARGO QUE OCUPA

Position you hold

INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO ou EMPRESA ONDE TRABALHA

Institution, organization or firm you work

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE

Address of the permanent residence

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?

Have you ever been in Mozambique before?

SIM

Yes

NÃO

No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?

Have you ever been a resident in Mozambique?

SIM

Yes

NÃO

No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE?

Why did you leave Mozambique?

DATA DE SAÍDA

Date of exit

} / /

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO.

Mention the institution and firms to which you were attached.

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO
INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY, DEVOLUTION OR REJECTION

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

In detail give reasons for your entry in Mozambique

TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE
Length of stay in MozambiqueDATA DE ENTRADA
Date of entryDATA DE SAÍDA
Date of exit..... / /
Date/ Month/ Year..... / /
Date/ Month/ YearFRONTEIRA DE ENTRADA
Entry borderFRONTEIRA DE SAÍDA
Exit border

ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE – Address of residence in Mozambique

PROVÍNCIA
ProvinceDISTRITO
DistrictCIDADE
CityAVENIDA / RUA
Avenue / StreetCASA Nº
House nº

FAMILIARES / AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE – Relatives, friends living in Mozambique

NOME COMPLETO
Full nameNACIONALIDADE
NationalityPARENTESCO
RelationshipENDEREÇO
AddressDATA }
Date } / /
ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE
Signature of applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHACIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO

Nº EMITIDO A / / EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

..... / /

DATA DE ENTREGA

..... / /

.....
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO