

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE
REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIDO N.º

PACENCHER COM LETRA LEGIVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS:
FOR OFFICIAL USE:

VISTO N.º

TEMPORARIA
Temporary

DATA DE EMISSÃO

UMA ENTRADA
Single entry

...../...../.....

MULTIPLAS ENTRADAS
Multiple entries

VALIDADE

...../...../.....

APELIDO
Surname

NOME COMPLETO
Full name

NOME DE SOLTEIRA
Maiden name

PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO
Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO
Date of birth

SEXO
Sex

ESTADO CIVIL
Marital status

NACIONALIDADE
Nationality

PASSAPORTE N.º
Passport Nr.

DATA DE EMISSAO
Date of issue

VALIDADE
Validity

NACIONALIDADE DO P.te
P.te nationality

PROFISSAO/OCUPAÇÃO
Profession/Occupation

CARGO QUE OCUPA
Position you hold

INSTITUIÇÃO; ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA
Institution, organisation or firm you work

ANDREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE
Adress of the permanent residence

STEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ?
Have you ever before been in Mozambique ?

SIM NÃO
Yes No

JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?
Have you ever been a resident in Mozambique ?

SIM NÃO
Yes No

PORQUE SAIDU DE MOÇAMBIQUE ?
Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAIDA
Date of exit

...../...../.....

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO
Mention the institutions and firms to which you were attached

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA REPOSTA TARDIA,DEVOLUCAO
OU INDEFERIMENTO

INCOMPLET 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 DES ESTADA EM MOÇAMBIQUE
Length of stay in Mozambique

DATA DE ENTRADA
Date of entry

DATA DE SAIDA
Date of exit

FRONTEIRA DE ENTRADA
Entry border

FRONTEIRA DE SAIDA
Exit border

ENDEREÇ DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE --- Address of residence in Mozambique

PROVINCIA
Provinz

DISTRITO
District

CIDADE
City

AVENIDA/RUA
Avenue/Street

CASA N.º
House nº

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE --- Address of residence in Mozambique

NOME COMPLETO
Full name

NACIONALIDADE
Nationality

PARENTESCO
Relationship

ENDEREÇO
Address

RESERVADO AOS SELOS
Reserved for stamps

DATA
Date

ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLOCITANTE
Signature of applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO
N.ºEMITIDO A/...../..... EM

RESERVADO AOS SERVICIOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

...../...../.....

DATA DE ENTREGA

...../...../.....

ASSINATURA DO FUNCIONARIO