

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE
REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N.º

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL
 TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS :
 FOR OFFICIAL USE :

VISTO N.º

TEMPORÁRIA
 Temporary

UMA ENTRADA
 Single entry

MULTIPLAS ENTRADAS
 Multiple entries

DATA DE EMISSÃO

...../...../19.....

VALIDADE

...../...../19.....

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 no:

DATA DE EMISSÃO
 Date of issue

VALIDADE
 Validity

NACIONALIDADE DO P.º
 P.º 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 before been in Mozambique ?

SIM NÃO
 Yes No

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

SIM NÃO
 Yes No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ?
 Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAÍDA
 Date of exit

}/...../19.....

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 RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO
 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 DE 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

ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE — Address of residence in Mozambique

PROVINCIA
Province

DISTRITO
District

CIDADE
City

AVENIDA/RUA
Avenue/Street

CASA N.º
House n.º

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

NOME COMPLETO
Full name

NACIONALIDADE
Nationality

PARENTESCO
Relationship

ENDEREÇO
Address

RESERVADO AOS SELOS
Reserved for stamps

DATA
Date }/...../19.....

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO

N.º **EMITIDO A**/...../19..... **EM**

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

...../...../19.....

DATA DE ENTREGA

...../...../19.....

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO