

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N.º

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERSRESERVADO AOS SERVIÇOS:
FOR OFFICIAL USE:

VISTO N.º

TEMPORÁRIA
TemporaryUMA ENTRADA
Single entryMÚTIPLAS ENTRADAS
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO

____/____/____

VALIDADE

____/____/____

APELIDO
SurnameNOME COMPLETO
Full nameNOME DE SOLTEIRA
Maiden namePAÍS E LOCAL DE NASCIMENTO
Country and place of birthDATA DE NASCIMENTO
Date of birthSEXO
SexESTADO CIVIL
Marital statusNACIONALIDADE
NationalityPASSAPORTE N.º
Passport n^oDATA DE EMISSÃO
Date of issueVALIDADE
ValidityNACIONALIDADE DO P.^{te}
P^{te} nationalityPROFISSÃO/OCUPAÇÃO
Profession/OccupationCARGO QUE OCUPA
Position you holdINSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA
Institution, organization or firm you work

TF/

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE
Address of the permanent residence

TF/

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?
Have you ever before been in Mozambique?Sim
YesNÃO
NoJÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?
Have you ever been a resident in Mozambique?Sim
YesNÃO
NoPOR QUE 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 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 SAÍDA Date of exit ____/____/____
FRONTEIRA DE ENTRADA Entry border	FRONTEIRA DE SAÍDA Exit border	

ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE – Address of residence in Mozambique

PROVÍNCIA 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 } ____/____/____

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO

N.º EMITIDO A ____/____/____ EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use	DATA DA RECEPÇÃO ____/____/____
	DATA DA ENTREGA ____/____/____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	