

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 SERVICOS:**
FOR OFFICIAL USE:

VISTO Nº

DATA DE EMISSAO

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

VALIDADE

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

UMA ENTRADA

Single entry

DUPLAS ENTRADAS

Double entry

MULTIPLAS ENTRADAS

Multiple entries

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 Nº

Passport Nº

DATA DE EMISSAO

Date of issue

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

Validade

Validity

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

NACIONALIDADE DO P.te

P.te nationality

PROFISSAO/OCUPACAO

Profession/Occupation

CARGO QUE OCUPA

Position you hold

INSTITUICAO, ORGANIZACAO OU EMPRESA ONDE TRABALHA

Institution, organization or firm you work

ENDERECO DA RESIDENCIA PERMANENTE

Address of the permanent residence

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ?

Have you ever before been in Mozambique ?

SIM

Yes

NAO

No

JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?

Have you ever been a resident in Mozambique ?

SIM

Yes

NAO

No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ?

Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAIDA

Date of exit

}/...../.....

INDIQUE AS INSTUICOES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO

Mention the institutions and firms to which you were attached

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

INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOCAMBIQUE

In detail give reasons for your entry in Mozambique

TEMPO DE ESTADA EM MOCAMBIQUE

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

ENDERECO DA HOSPEDAGEM EM MOCAMBIQUE – Address of residence in Mozambique**PROVINCIA**

Province

DISTRITO

District

CIDADE

City

AVENIDA/RUA

Avenue/street

CASA Nº

House Nº

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOCAMBIQUE – Relatives, friends living in Mozambique**NOME COMPLETO**

Full name

NACIONALIDADE

Nationality

PARENTESCO

Relationship

ENDERECO

Address

RESERVADO AOS SELOS

Reserved for stamps

DATA

Date }/...../.....

ASSUNATURA DO REQUENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE

Signature of applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANCA A EXISTENTE NO

Nº EMITIDO A/...../..... EM

RESERVADO AOS SERVICOS

For official use

DATA DE RECEPCAO

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

DATA DE ENTREGA

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

ASSINATURA DO FUNCIONARIO