

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO Nº _____

PREENCHER COM LETRA LEGIVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use		VISTO Nº	
TEMPORARIA <input type="checkbox"/> Temporary				DATA DE EMISSÃO ____ / ____ / ____	
UMA ENTRADA <input type="checkbox"/> Single entry				VALIDADE ____ / ____ / ____	
MULTIPLAS ENTRADAS <input type="checkbox"/> 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 Data of birth		SEXO Sex	ESTADO CIVIL Marital status		NACIONALIDADE Nationality
PASSAPORTE Nº Passport Ner		DATA DE EMISSÃO Date of issue ____ / ____ / ____		VALIDADE Validity ____ / ____ / ____	
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO Profession /Occupation			CARGO QUE OCUPA Position you hold		
INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work					
ENDEREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE Address of the permanent residence					
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever before been in Mozambique ?		SIM <input type="checkbox"/> YES		NAO <input type="checkbox"/> NO	
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?		SIM <input type="checkbox"/> YES		NAO <input type="checkbox"/> NO	
PORQUE SAIU 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 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 Nº
House Nº

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 A EXISTENTE Nº _____

Nº _____ EMITIDO A _____ / _____ EM _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPCAO

DATA DE ENTREGA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO