

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

IDENTIFICADOR IDENTIFICATION NUMBER VISTO N.º DATA DE EMISSÃO VALIDADE	/19 /19
--	------------

SOBREVIVÊNCIA MA ENTRADA MÚLTIPLAS ENTRADAS	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	--

NOME COMPLETO PAÍS E LOCAL DE NASCIMENTO	NOME COMPLETO Country and place of birth
---	---

DATA DE NASCIMENTO SEXO ESTADO CIVIL	/19 /19 /19
--	-------------------

PASSAPORTE N.º DATA DE EMISSÃO VALIDADE	/19 /19 /19
---	-------------------

PROFISSÃO/OCCUPAÇÃO INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA	CARGO QUE OCUPA Position you hold
--	--------------------------------------

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE	ADDRESS OF THE PERMANENT RESIDENCE
-----------------------------------	------------------------------------

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE?	SIM SIM DATA DE SAÍDA	NÃO NÃO /19
---	-----------------------------	-------------------

MENCIONE 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
 INCOMPLETE 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

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 N.º RESERVADO AOS SERVIÇOS	EMITIDO A /19 EM /19 For official use
---	---

DATA DE ENTREGA DATE OF DELIVERY	DATA DE RECEÇÃO DATE OF RECEIPT
-------------------------------------	------------------------------------

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO