

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE**REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE**

RECIBO N°

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

VISTO N°

DATA DE EMISSÃO

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

VALIDADE

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

UMA ENTRADA
Single entryMULTIPLAS ENTRADAS
Multiple entriesAPELIDO
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°
Passport n°DATA DE EMISSÃO
Date of issue

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

VALIDADE
Validity

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

NACIONALIDADE DO P.t°
Pt° nationalityPROFISSÃO / OCUPAÇÃO
Profession / OccupationCARGO QUE OCUPA
Position you holdINSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA
Institution, organization or firm you workENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE
Address of the permanent residenceESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?
Have you ever before been in Mozambique?SIM
YesNÃO
NoJÁ FÓI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?
Have you ever been a resident in Mozambique?SIM
YesNÃO
NoPORQUE 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, DEVOUÇÃO
OU INDEFERIMENTO****INCOMPLET OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOUTION
OR REJECTION**

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUEIn 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 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 application or of the applying entity

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO

Nº EMITIDO A/...../..... EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS

For official use

DATA DA RECEPÇÃO

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

DATA DE ENTREGA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO