

PEDIDO DE ENTRA EM MOÇAMBIQUE
REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N°.

PREENCHER COM LETRA LEGIVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS:
FOR OFFICE USE:

VISTO N°.

TEMPORARIA
Temporary

UMA ENTRADA
Single entry

MULTIPLAS ENTRADAS
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO
...../...../20.....

VALIDADE
...../...../20.....

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. DATA DE EMISSÃO
Passport No. Date of issue
...../...../20.....

VALIDADE
Validity
...../...../20.....

NACIONALIDADE DO P.te
P.te Nationality

PROFISSÃO/OCUPAÇÃO
Profession/Occupation

CARGO QUE OCUPA
Position you hold

INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA
Institution, organisation or firm you work for

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE
Address of permanent residence

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? SIM NÃO
Have you ever before been in Mozambique? Yes No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? SIM NÃO
Have you ever been a residente in Mozambique? Yes No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE? DATA DE SAIDA
Why did you leave Mozambique Date of exit
...../...../20.....

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
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 into Mozambique

TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE
Length of stay in Mozambique

DATA DE ENTRADA
Date of entry
...../...../20.....

DATA DE SAIDA
Date of exit
...../...../20.....

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.

FAMLIARES/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/...../20.....

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE N°
N° EMITIDO A/...../20..... EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO
...../...../20.....

DATA DA ENTREGA
...../...../20.....

ASSNATURA DO FUNCIONÁRIO