

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 SERVIÇOS:**
FOR OFFICIAL USE:**VISTO Nº**

TRANSITO

Transit

UMA ENTRADA

Single entry

30 dias/days, Ordinário/Ordinary 30 dias/days, URGENTE / Urgent

MULTIPLAS ENTRADAS

Multiple entries

90 dias/days

DATA DE EMISSÃO

..... / /

VALIDADE

..... / /

APELIDO

Surname

NOME COMPLETO

Full name

NOME DE SOLTEIRA

Maiden name

PAÍS 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 EMISSÃO

Date of issue

..... / /

VALIDADE

Validity

..... / /

NACIONALIDADE DO P.tº

Pt nationality

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO

Profession / Occupation

CARGO QUE OCUPA

Position you hold

INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO ou EMPRESA ONDE TRABALHA

Institution, organization or firm you work

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE

Address of the permanent residence

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?

Have you ever been in Mozambique before?

SIM

Yes

NÃO

No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?

Have you ever been a resident in Mozambique?

SIM

Yes

NÃO

No

PORQUE 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 institution 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, 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

..... / /
Date/ Month/ Year

..... / /
Date/ Month/ Year

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 applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHACIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO

Nº EMITIDO A / / EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

..... / /

DATA DE ENTREGA

..... / /

.....
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO