

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

VISTO N.º

TEMPORÁRIA
 TEMPORARY

DATA DE EMISSÃO

.....// 20.....

UMA ENTRADA
 SINGLE ENTRY

VALIDADE

MÚLTIPLAS ENTRADAS
 MULPLE ENTRIES

.....// 20.....

APELIDO
 Surname

NOME COMPLETO
 Full Name

NOME DE SOLTEIRA
 Maiden Name

PAÍS DE NASCIMENTO
 Country and Place of Birth

DATA DE NASCIMENTO
 Date of Birth

SEXO
 Sex

ESTADO CIVIL
 Marital Status

NACIONALIDADE
 Nationality

PASSAPORTE Nr.
 Passport Nr.

DATA DE EMISSÃO
 Date of Issue

.....// 20.....

VALIDADE
 Validity

.....// 20.....

NACIONALIDADE DO PASSAPORTE
 Passport Nationality

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO
 Profession / Occupation

CARGO QUE OCUPA
 Position you hold

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

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE
 Address of the permanent residence

TELEFONE (Incluindo código de área)
 Telephone (Including area code)

CORREIO ELECTRÓNICO
 E-mail address

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?
 Have you ever before been in Mozambique?

SIM
 Yes

NÃO
 No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?
 Have you ever been a resident in Mozambique?

SIM
 Yes

NÃO
 No

PORQUE SAÍU DE MOÇAMBIQUE?
 Why did you leave Mozambique?

DATA DE SAÍDA
 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 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	
ENDERECO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE Address of residence in Mozambique			
PROVÍNCIA Province	DISTRITO District	CIDADE City	AVENIDA/RUA Avenue/Street
CASA N.º House N.º			
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// 20..... Date	ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE Applicant's signature or of the applying entity		
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO			
N.ºEMITIDO A// 20 EM			
RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use	DATA DA RECEPÇÃO// 20		
	DATA DA RECEPÇÃO// 20		
..... ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DATA DA RECEPÇÃO// 20		