

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE						RECIBO Nº					
PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL			RESERVADO AOS SERVIÇOS FOR OFFICIAL USE			VISTO Nº					
TEMPORÁRIA TEMPORARY						DATA DE EMISSÃO / /					
UMA ENTRADA SINGLE ENTRY						VALIDADE / /					
MÚLTIPLAS ENTRADAS MULTIPLE ENTRIES											
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 MARRIED STATUS		NACIONALIDADE NATIONALITY						
PASSAPORTE Nº PASSPORT NR.		DATA DE EMISSÃO DATE OF ISSUE		VALIDADE VALIDITY		NACIONALIDADE DO PASSAPORTE PASSAPORT NATIONALITY					
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO PROFESSION/OCCUPATION			CARGO QUE OCUPA								
INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA INSTITUTION, ORGANIZATION OR FIRM YOU WORK											
ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE ADDRESS OF THE PERMANENT RESIDENCE											
TELEFONES TELEPHONE			FAX			E-MAIL					
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? HAVE YOU EVER BEFORE BEEN IN MOZAMBIQUE?						SIM YES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NÃO NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? HAVE YOU EVER BEEN A RESIDENT IN MOZAMBIQUE?						SIM YES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NÃO NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE? WHY DID YOU LEAVE MOZAMBIQUE?								DATA DE SAÍDA DATE OF EXIT ____/____/____			
INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO MENTION THE INSTITUTIONS AND FIRMS TO WHICH YOU WERE ATTACHED											
O PREENCHIMENTO INCORRETO 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	CASA Nº HOUSE NR.
-----------------------	----------------------	----------------	------------------------------	----------------------

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 APPLYING ENTITY

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO PASSAPORTE

Nº.....EMITIDO A/...../20.....EM.....

RESERVADO AOS SERVIÇOS FOR OFFICIAL USE	DATA DA RECEPÇÃO ____/____/____
	DATA DA ENTREGA ____/____/____
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	