



REPÚBLICA MOÇAMBIQUE

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	<input type="checkbox"/>			DATA DE EMISSÃO/...../ 20.....
UMA ENTRADA SINGLE ENTRY	<input type="checkbox"/>			VALIDADE/...../ 20.....
MÚLTIPLAS ENTRADAS MULPLE ENTRIES	<input type="checkbox"/>			
APELIDO Surname		NOME COMPLETO Full Name		
NOME DE SOLTEIRA Maiden Name		PAIS 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 0		
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? Have you ever before been in Mozambique?		SIM Yes	<input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>
JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?		SIM Yes	<input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>
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 where 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 MOTTIVOS 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 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
Date

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

ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE
Signature of applicant 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