

# 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
TEMPORARIA Temporary	<input type="checkbox"/>	UMA ENTRADA Single entry	<input type="checkbox"/>	DATA DE EMISSÃO ...../...../.....
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries	<input type="checkbox"/>	NOME COMPLETO Full name		VALIDADE ...../...../.....
APELIDO Surname		PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO Country and place of birth		
NOME DE SOLTEIRA Maiden name		NACIONALIDADE Nationality		
DATA DE NASCIMENTO Date of birth	SEXO Sex	ESTADO CIVIL Marital status	VALIDADE Validity	
PASSAPORTE N.º Passport nr	DATA DE EMISSÃO Date of issue	VALIDADE Validity		NACIONALIDADE DO P.º Pte 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 before been in Mozambique ?		SIM Yes		NAO No
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?		SIM Yes		NAO No
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ? Why did you leave Mozambique ?		DATA DE SAIDA Date of exit		
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 SAIDA Date of exit	
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 N.º House nr	
FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE — Relatives, friends living in Mozambique					
NOME COMPLETO Full name		NACIONALIDADE Nationality		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 RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO ..... EM					
N.º ..... EMITIDO A ...../...../.....					
RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use					
DATA DA RECEPÇÃO ...../...../.....					
DATA DE ENTREGA ...../...../.....					
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO					