

**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

TEMPORÁRIA  
 Temporary

DATA DE EMISSÃO

UMA ENTRADA  
 Single entry

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

MÚLTIPLAS ENTRADAS  
 Multiple entries

VALIDADE

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

APELIDO  
 Surname

NOME COMPLETO  
 Full name

NOME DE SOLTEIRA  
 Maiden name

PAÍS E LOCALDE NASCIMENTO  
 Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO  
 Date of birth

SEXO  
 Sex

ESTADO CIVIL  
 Marital Status

NACIONALIDADE  
 Nationality

PASSAPORTE Nº  
 Passport Nr.

DATA DE EMISSÃO  
 Date of issue

VALIDADE  
 Validity

NACIONALIDADE DO P.<sup>o</sup>  
 P.<sup>o</sup> Nationality

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

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

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO  
 Profession / Occupation

CARGO QUE OCUPA  
 Position you hold

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

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE  
 Address of the permanent residence

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

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

} ...../...../20.....

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS 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 ESTADIA EM MOÇAMBIQUE  
Length of stay in Mozambique

DATA DE ENTRADA  
Date of entry

DATA DE SAÍDA  
Date of exit

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

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

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

CASAN Nº  
House Nr.

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE - Relatives, freinds 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 the applicant or of the applying entrant

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE Nº.....

Nº. .... EMITIDO ...../...../20..... EM.....

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

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

DATA DA ENTREGA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

