

# 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

UMA ENTRADA  
Single entry

MULTIPLAS ENTRADAS  
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO

...../...../19.....

VALIDADE

...../...../19.....

APELIDO  
Surname

NOME COMPLETO  
Full name

NOME DE SOLTEIRA  
Maiden name

PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO  
Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO  
Date of birth

SEXO  
Sex

ESTADO CIVIL  
Marital status

NACIONALIDADE  
Nationality

PASSAPORTE N.º  
Passport n.º

DATA DE EMISSÃO  
Date of issue

...../...../19.....

VALIDADE  
Validity

...../...../19.....

NACIONALIDADE DO P.te  
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 RESIDENCIA PERMANENTE  
Address of the permanent residence

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

SIM  
Yes

NAO  
No

JÁ 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 SAÍDA  
Date of exit

} ...../...../19.....

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**

**INCOMPLET 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

...../...../19.....

...../...../19.....

**FRONTEIRA DE ENTRADA**  
 Entry border

**FRONTEIRA DE SAÍDA**  
 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 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** } ...../...../19.....  
 Date

**ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE**  
 Signature of applicant or of the applying entity

**ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO** .....

**N.º** ..... **EMITIDO A** ...../...../19..... **EM** .....

**RESERVADO AOS SERVIÇOS**  
 For official use

**DATA DA RECEPÇÃO**

...../...../19.....

**DATA DE ENTREGA**

...../...../19.....

**ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO**