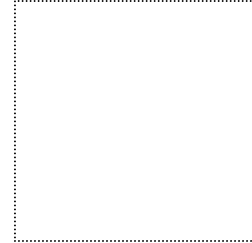




REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA  
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009  
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM  
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA



Please complete the form in black ink. Check the boxes that apply and attach

- Invitation letter or information sent by individual or institution to be contacted in Angola
- Valid passport
- Two recent passport size pictures

<b>Trânsito</b> Transit	<input type="checkbox"/>	<b>Ordinário</b> Ordinary	<input type="checkbox"/>	<b>Visto de Trabalho</b> Work Permit	<input type="checkbox"/>	<b>Fixação de Residência</b> Resident Permit	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

**PERSONAL DETAILS**

Dados Pessoais

1. Name: \_\_\_\_\_ 2. Last name: \_\_\_\_\_ 3. Sex: **M** F  
Nome Apellido Sexo
4. Date of Birth (dd/mm/yy): \_\_\_\_\_ 5. Nationality: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento Nacionalidade
6. Nationality of Origin: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade de origem
7. Place of Birth: \_\_\_\_\_ 8. Country of Birth: \_\_\_\_\_  
Local de nascimento País onde nasceu
9. Other nationalities: \_\_\_\_\_  
Outras nacionalidades
10. Father's name: \_\_\_\_\_ 11. Mother's name: \_\_\_\_\_  
Nome do pai Nome da mãe



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA  
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009  
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM  
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

12. Marital status: Single / Married / Separated/ Divorced Widowed  
Estado civil Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viúvo(a)
13. Mailing address: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Endereço fixo Tel
14. Trade or Profession: \_\_\_\_\_ 15. Employer: \_\_\_\_\_  
Ocupação ou profissão Entidade patronal
16. Office/Employer's address: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Escritório/Endereço da entidade patronal Tel
17. Individual traveling with: \_\_\_\_\_  
Pessoas que o(a) acompanham
18. Person, company or Institution to be contacted in Angola: \_\_\_\_\_  
Pessoa, companhia ou instituição a contactar em Angola
19. Name of persons who can provide information: (Name of references, address and nationality phone/fax): \_\_\_\_\_  
Nome da pessoa que pode fornecer informações
- a) Intended length of stay in Angola \_\_\_\_\_  
Período de permanência em Angola

**PASSPORT INFORMATION**

Informação sobre o passaporte

20. Ordinary passport Diplomatic/Official passport Passport No. \_\_\_\_\_  
Passaporte ordinário Passaporte diplomático/official No. do passaporte
21. Name of issuing authority \_\_\_\_\_ 22. Issue date (dd/mm/yy): \_\_\_\_\_  
Nome da entidade emissora Data de emissão
23. Valid until (dd/mm/yy): \_\_\_\_\_  
Validade



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA  
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009  
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM  
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

**TO BE COMPLETED BY TRANSIT VISA APPLICANTS ONLY**

A ser respondido apenas por requerentes de vistos de trânsito

24. Do you have a Visa **Yes** No a Residence permit **Yes** No a Permit to remain **Yes** No  
Tem visto Sim Não Autorização de residência Autorização de permanência

or enter the country of destination?  
Ou para entrada no país de destino?

25. Country of destination \_\_\_\_\_ 26. Date of departure from Angola (dd/mm/yy): \_\_\_\_\_  
País de destino Data de saída de Angola

27. Itinerary \_\_\_\_\_ 28. Length of stay \_\_\_\_\_  
Itinerário Tempo de permanência

**TO BE COMPLETED BY WORK PERMIT APPLICANTS ONLY**

A ser respondido apenas por requerentes de autorização de trabalho

29. Contracting entity \_\_\_\_\_ 30. Position to be filled up \_\_\_\_\_  
Organismo contratante Cargo a ocupar

31. Address \_\_\_\_\_  
Endereço

32. Date contract enters into force \_\_\_\_\_ 33. Date of bond \_\_\_\_\_  
Data do início do contrato Data da caução

33. Amount of bond \_\_\_\_\_ Payable to SME  
Valor da caução A pagar ao SME

**TO BE COMPLETED BY RESIDENT PERMIT APPLICANTS ONLY**

A ser respondido apenas por requerentes de autorização de residência

35. Reasons for establishing residence  
\_\_\_\_\_  
Razões pelas quais pretende residir em Angola

36. Have you ever lived in Angola before? **Yes** No



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA  
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009  
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM  
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

Já viveu em Angola? Sim Não

Place of residence in Angola \_\_\_\_\_  
Lugar em que residiu em Angola

37. Address

\_\_\_\_\_  
Morada

38. Will you reside with your family? **Yes** No Wife Husband Father Mother  
Vai residir com a sua família? Sim Não Esposa Esposo Pai Mãe

Number of children  
Número de filhos

39. Do you want to live temporarily or permanently?

Means of subsistence

\_\_\_\_\_  
Vai viver temporariamente ou definitivamente?

\_\_\_\_\_  
Meios de subsistência

I declare that the information provided in this application is correct to the best of my knowledge and belief.  
Applicants traveling to Angola on transit or ordinary visas are not permitted to work or perform any remunerating activity.

Signed \_\_\_\_\_ date \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Note/Comments  
\_\_\_\_\_



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA  
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA  
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009  
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM  
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

FOR OFFICIAL USE ONLY:

Pagou: ..... Cheque No. ....

No. do Visto: .....

Data: .....

Parecer dos Serviços Consulares

---

---

---

O Encarregado para os Assuntos Consulares

---

Despacho da Direcção de Emigração e Fronteiras de Angola

Mediante TELEX, Fax No.: \_\_\_\_\_

---

---

Anexado ao processo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Director Nacional

---