

# PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

## REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N°

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL  
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

VISTO N°

TEMPORÁRIA  
Temporary

UMA ENTRADA  
Single entry

MÚLTIPLAS ENTRADAS  
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO

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

VALIDADE

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

APELIDO  
Surname

NOME COMPLETO  
Full name

NOME DE SOLTEIRA  
Maiden name

PAÍS E LOCAL DE NASCIMENTO  
Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO  
Data of birth

SEXO  
Sex

ESTADO CIVIL  
Marital status

NACIONALIDADE  
Nationality

PASSAPORTE N°  
Passport Ner

DATA DE EMISSÃO  
Date of issue

VALIDADE  
Validity

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 company you work

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE  
Address of the permanent residence

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

SIM  
YES

NÃO  
NO

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?  
Have you ever been a resident in Mozambique ?

SIM  
YES

NÃO  
NO

PORQUÊ SAIU DE MOÇAMBIQUE ?  
Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAÍDA  
Date of exit

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO  
Mention the institutions and companies to which you were attached

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOUÇÃO OU INDEFERIMENTO  
INCOMPLET OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION

DELTALHE 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

..... / ..... / 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

CASA N°  
House N°

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

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

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

N° ..... EMITIDO A ..... / ..... / ..... EM.....

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

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

DATA DE ENTREGA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO