

<u>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</u>			RECIBO N.º
<u>REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE</u>			
PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS: For official use	VISTO N.º
TEMPORÁRIA Temporary <input type="checkbox"/>			DATA DE EMISSÃO / /20
DUAS ENTRADAS doble entry <input type="checkbox"/>			VALIDADE / /20
MÚLTIPLAS ENTRADAS Multiple entries <input type="checkbox"/>			
APELIDO Surname		NOME COMPLETO Full name	
NOME DE SOLTEIRA Maiden name		PAÍS 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 number	DATA DE EMISSÃO Date of issue / /	VALIDADE Validity / /20	NACIONALIDADE DO PTE 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 <input type="checkbox"/> Yes	NÃO <input type="checkbox"/> No
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?		SIM <input type="checkbox"/> Yes	NÃO <input type="checkbox"/> No
PORQUE 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 firms to which you were attached			
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO INCOMPLET OR INCORRECT FILLING OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION			

<p>DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE In detail give reasons for your entry in Mozambique</p>				
<p>TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE Length of stay in Mozambique</p>		<p>DATA DE ENTRADA Date of entry / /20</p>	<p>DATA DE SAÍDA Date of exit / /20</p>	
<p>FRONTEIRA DE ENTRADA Entry border</p>		<p>FRONTEIRA DE SAÍDA Exit border</p>		
<p>ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE Address of residence in Mozambique</p>				
<p>PROVÍNCIA Province</p>	<p>DISTRITO District</p>	<p>CIDADE City</p>	<p>AVENIDA/ RUA Avenue/ Street</p>	<p>CASA Nº House nr</p>
<p>FAMILIARES / AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE Relatives, friends living in Mozambique</p>				
<p>NOME COMPLETO Full name</p>	<p>NACIONALIDADE Nationality</p>	<p>PARENTESCO Relationship</p>	<p>ENDEREÇO Address</p>	
<p>RESERVADO AOS SELOS Reserved for stamps</p>				
<p>DATA Date</p>	<p>} / /20</p>			
<p>ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE Signature of applicant or of the applying entity</p>				
<p>ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO</p>				
<p>N.º..... EMITIDO A / / .. EM</p>				
<p>RESERVADO AOS SERVIÇOS FOR OFFICIAL USE</p>			<p>DATA DA RECEPÇÃO / /20.....</p>	
<p>Assinatura do Funcionário</p>			<p>DATA DE ENTREGA</p>	

Dichiarazione di Responsabilità

IO SOTTOSCRITTO

COGNOME.....NOME.....

RESIDENTE IN VIA CITTÀ..... PROV.....

TELEFONOE-MAIL.....

PROFESSIONE

LAVORA PRESSO

.....

PERIODO DEL VIAGGIO.....

ITINERARIO.....

.....

RICHIEDO CHE MI SIA RILASCIATO IL VISTO DI ENTRATA IN MOZAMBICO PER MOTIVI TURISTICI E DICHIARO ALTRESÌ DI PROVVEDERE PERSONALMENTE AL MIO SOSTENTAMENTO, SPESE MEDICHE E ALLOGGIO PER TUTTA LA DURATA DEL MIO SOGGIORNO IN MOZAMBICO ED EVENTUALE RIMPATRIO.

IN FEDE