

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 <input type="checkbox"/>				DATA DE EMISSÃO _____/_____/19____	
UMA ENTRADA Single entry <input type="checkbox"/>				VALIDADE _____/_____/19____	
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries <input type="checkbox"/>					
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 no.	DATA DE EMISSÃO Date of issue _____/_____/19____	VALIDADE Validity _____/_____/19____	NACIONALIDADE DO P.º 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 <input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>		
JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?		SIM Yes <input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>		
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 SAIDA
 Date of exit

FRONTEIRA DE ENTRADA
 Entry border

FRONTEIRA DE SAIDA
 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 nº
------------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------------------	-----------------------------

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 } ____/____/19____

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

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IO SOTTOSCRITTO.....
RESIDENTE IN.....
TELEFONO
PROFESSIONE.....
PRESSO
INTENDO VIAGGIARE PER IL MOZAMBICO NEL PERIODO.....
.....
ITINERARIO.....
.....
.....

**RICHIEDO PERTANTO IL VISTO DI ENTRATA PER MOTIVI TURISTICI E
DICHIO CHE PROVVEDO PERSONALMENTE AL MIO
SOSTENTAMENTO E SPESE MEDICHE PER TUTTA LA DURATA DEL MIO
SOGGIORNO IN MOZAMBICO ED EVENTUALE RIMPATRIO.**

IN FEDE