

| <b>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</b><br>REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE  |   |  |   | RECIBO Nº                            |           |
|---|---|--|---|--------------------------------------|-----------|
| PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL<br>TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS  |   | RESERVADO AOS SERVIÇOS<br>FOR OFFICIAL USE               |   | VISTO Nº                             |           |
| TEMPORÁRIA<br>TEMPORARY   |   |  |   | DATA DE EMISSÃO<br>...../...../..... |           |
| UMA ENTRADA<br>SINGLE ENTRY   |   |  |   | VALIDADE<br>...../...../.....        |           |
| MÚLTIPLAS ENTRADAS<br>MULTIPLE ENTRIES  |   |  |   |                                      |           |
| APELIDO<br>SURNAME  |   | NOME COMPLETO<br>FULL NAME                               |   |                                      |           |
| NOME DE SOLTEIRA<br>MAIDEN NAME   |   | PAÍS E LOCAL DE NASCIMENTO<br>COUNTRY AND PLACE OF BIRTH |   |                                      |           |
| DATA DE NASCIMENTO<br>DATE OF BIRTH   | SEXO<br>SEX   | ESTADO CIVIL<br>MARITAL STATUS                           | NACIONALIDADE<br>NATIONALITY                        |                                      |           |
| PASSAPORTE Nº<br>PASSPORT NR.   | DATA DE EMISSÃO<br>DATE OF ISSUE<br>...../...../..... | VALIDADE<br>VALIDATY<br>...../...../.....                | NACIONALIDADE DO PASSAPORTE<br>PASSPORT NATIONALITY |                                      |           |
| PROFISSÃO/OCUPAÇÃO<br>PROFESSION/OCCUPATION   |   | CARGO QUE OCUPA<br>POSITION YOU HOLD                     |   |                                      |           |
| INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA<br>INSTITUTION, ORGANIZATION OR FIRM YOU WORK FOR   |   |  |   |                                      |           |
| ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE<br>ADDRESS OF PERMANENT RESIDENCE   |   |  |   |                                      |           |
| TELEFONES (Incluindo o código de área)<br>TELEPHONE (Including area code)   |   | FAX  | E-MAIL  |                                      |           |
| ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?<br>HAVE YOU EVER BEEN IN MOZAMBIQUE?   |   |  | SIM<br>YES  |                                      | NÃO<br>NO |
| JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?<br>HAVE YOU EVER BEEN A RESIDENT IN MOZAMBIQUE?   |   |  | SIM<br>YES  |                                      | NÃO<br>NO |
| PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE?<br>WHY DID YOU LEAVE MOZAMBIQUE  |   |  | DATA DE SAÍDA<br>DATE OF EXIT<br>...../...../.....  |                                      |           |
| INDIQUE AS INSTITUIÇÕES OU EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO<br>MENTION THE INSTITUTIONS AND COMPANIES TO WHICH YOU WERE ATTACHED  |   |  |   |                                      |           |
| O PREENCHIMENTO INCORRETO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO<br>INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY, RETURN OR REJECTION |   |  |   |                                      |           |

|   |   |  |   |                             |
|---|---|--|---|-----------------------------|
| <b>DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</b><br>IN DETAIL GIVE REASONS FOR YOUR ENTRY IN MOZAMBIQUE                               |   |  |   |                             |
| <b>TEMPO DE ESTADIA EM MOÇAMBIQUE</b><br>LENGTH OF STAY IN MOZAMBIQUE   |   | <b>DATA DE ENTRADA</b><br>DATE OF ENTRY<br>...../...../..... | <b>DATA DE SAÍDA</b><br>DATE OF EXIT<br>...../...../..... |                             |
| <b>FRONTEIRA DE ENTRADA</b><br>ENTRY BORDER   |   | <b>FRONTEIRA DE SAÍDA</b><br>EXIT BORDER                     |   |                             |
| <b>ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE</b><br>ADDRESS OF RESIDENCE IN MOZAMBIQUE   |   |  |   |                             |
| <b>PROVÍNCIA</b><br>PROVINCE  | <b>DISTRITO</b><br>DISTRICT   | <b>CIDADE</b><br>CITY  | <b>AVENIDA/RUA</b><br>AVENUE/STREET                       | <b>CASA Nº</b><br>HOUSE NR. |
| <b>FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE</b><br>RELATIVES/ FRIENDS LIVING IN MOZAMBIQUE  |   |  |   |                             |
| <b>NOME COMPLETO</b><br>FULL NAME   | <b>NACIONALIDADE</b><br>NATIONALITY   | <b>PARENTESCO</b><br>RELATIONSHIP                            | <b>ENDEREÇO</b><br>ADDRESS                                |                             |
|   |   |  |   |                             |
|   |   |  |   |                             |
|   |   |  |   |                             |
| <b>RESERVADO AOS SELOS</b><br>RESERVED FOR STAMPS   |   |  |   |                             |
| <b>DATA</b><br>DATE ...../...../20.....   | <b>ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE</b><br>APPLICANT'S SIGNATURE OR OF APPLYING ENTITY |  |   |                             |
| <b>ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO</b> _____<br><b>Nº</b> _____ <b>EMITIDO A</b> ...../...../..... <b>EM</b> _____ |   |  |   |                             |
| <b>RESERVADO AOS SERVIÇOS</b><br>FOR OFFICIAL USE   |   |  | <b>DATA DA RECEPÇÃO</b><br>...../...../.....              |                             |
|   |   |  | <b>DATA DA ENTREGA</b><br>...../...../.....               |                             |
| .....<br><b>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</b>   |   |  |   |                             |