

# PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

## REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N.º

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL  
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERSRESERVADO AOS SERVIÇOS:  
FOR OFFICIAL USE

VISTO N.º

TEMPORARIA  
Temporary☐UMA ENTRADA  
Single entry☐MULTIPLAS ENTRADAS  
Multiple entries☐

DATA DE EMISSÃO

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

VALIDADE

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

APELIDO  
SurnameNOME COMPLETO  
Full nameNOME DE SOLTEIRA  
Maiden NamePAIS E LOCAL DE NASCIMENTO  
Country and place of birthDATA DE NASCIMENTO  
Date of birthSEXO  
SexESTADO CIVIL  
Marital statusNACIONALIDADE  
NationalityPASSAPORTE N.º  
Passport nºDATA DE EMISSÃO  
Date of issue

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

VALIDADE  
Validity

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

NACIONALIDADE DO P.º  
Pº nationalityPROFISSÃO / OCUPAÇÃO  
Profession / OccupationCARGO QUE OCUPA  
Position you holdINSTITUIÇÃO ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA  
Institution, organization or firm you workENDEREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE  
Address of the permanent residenceESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ?  
Have you ever before been in Mozambique ?SIM  
Yes☐NÃO  
No☐JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?  
Have you ever been a resident in Mozambique ?SIM  
Yes☐NÃO  
No☐PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ?  
Why did you leave Mozambique ?DATA DE SAÍDA  
Date of exit

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

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

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO  
OU INDEFERIMENTO, SEM DIREITO A REEMBOLSO

INCOMPLET OR INCORRECT FILLING OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION  
OR REJECTION, WITHOUT ANY REFUND

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 SAÍDA  
Date of exit

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

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

FRONTEIRA DE ENTRADA  
Entry border

FRONTEIRA DE SAÍDA  
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

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

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO.....  
N.º.....EMITIDA A...../...../20..... EM.....

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

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

DATA DE ENTREGA

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO.