

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE

RECIBO N.º

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS:
For official use

VISTO N.º

TEMPORÁRIA
 Temporary

DUAS ENTRADAS
 doble 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
 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? SIM NÃO
 Have you ever before been in Mozambique? Yes No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? SIM NÃO
 Have you ever been a resident in Mozambique? Yes No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE? DATA DE SAÍDA } / /
 Why did you leave Mozambique? 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

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 / /20	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 Nº House nr
------------------------------	-----------------------------	-----------------------	---------------------------------------	----------------------------

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 } / /20

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO

N.º..... EMITIDO A / / EM.....

RESERVADO AOS SERVIÇOS
FOR OFFICIAL USE

DATA DA RECEPÇÃO
 / /20

Assinatura do Funcionário

DATA DE ENTREGA

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