

# PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

## REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECBO N.º

FRECHER COM LETRA REGRAL  
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
FOR OFFICIAL USE

VISTO N.º

TEMPORARIA  
Temporary

UMA ENTRADA  
Single entry

MÚLTIPLAS ENTRADAS  
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO  
...../...../19.....

VALIDADE  
...../...../19.....

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

VALIDADE  
Validity

NACIONALIDADE DO P.A.  
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 Yes  NÃO No

JÁ 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

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  
INCOMPLETE 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 of 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

PONTEIRA 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 SILOS  
Reserve for items

DATA  
Date

...../...../19.....

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

...../...../19.....

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO  
N.º ..... EMITIDO A ...../...../19..... EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

DATA DA RECEÇÃO  
...../...../19.....

DATA DE ENTREGA  
...../...../19.....

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO