



REPÚBLICA DE ANGOLA

MISSÃO DIPLOMÁTICA OU CONSULAR EM MOÇAMBIQUE

**PEDIDO DE VISTO
PERMANÊNCIA TEMPORÁRIA**

FOTO

Nome _____

Estado Civil

Sexo

Data de Nascimento ____/____/____ Local de Nascimento _____

País de Nascimento _____ Nacionalidade de Origem _____

Nacionalidade Actual _____ Passaporte N.º _____

Emitido em _____ aos ____/____/____ Válido até ____/____/____

Profissão _____ Cargo que Ocupa _____

Local de Trabalho _____

Morada /Estado _____ Cidade _____

Rua _____

E-mail _____ N.º Telefone _____

Nome do Pai _____ Nacionalidade _____

Nome da Mãe _____ Nacionalidade _____

Local de Hospedagem _____

Cidade _____ Rua _____ Casa n.º _____

Nome da Pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua estadia em Angola _____

Rua _____ Casa n.º _____

Data da última entrada em Angola ____/____/____ Posto de fronteira a utilizar _____

Nome da pessoa ou do Organismo solicitante do visto _____

Pretende permanecer em Angola com fundamento no seguinte:

Razões humanitárias Cumprimento de missão a favor de uma instituição religiosa

Realização de trabalhos de investigação científica Acompanhamento familiar

Ser familiar de titular de autorização de residência válida

Ser cônjuge de cidadão nacional

Meio de subsistência _____

Endereço completo em Angola _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Já realizou viagens para Angola	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Já obteve cartão de residência	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Já obteve visto de trabalho	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Já foi recusada a entrada em Angola	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Já foi expulso de Angola	SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

MAPUTO, AOS ____/____/____

O SOLICITANTE

PARECER DO RESPONSÁVEL CONSULAR

MAPUTO, AOS ____/____/____

O RESPONSÁVEL DO SECTOR CONSULAR

ASSINATURA LEGÍVEL