

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY VISA 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	<input type="checkbox"/>			DATA DE EMISSÃO/...../ 20.....
UMA ENTRADA SINGLE ENTRY	<input type="checkbox"/>			VALIDADE/...../ 20.....
MÚLTIPLAS ENTRADAS MULPLE ENTRIES	<input type="checkbox"/>			
APELIDO Surname		NOME COMPLETO Full Name		
NOME DE SOLTEIRA Maiden Name		PAIS DE NASCIMENTO Country and Place of Birth		
DATA DE NASCIMENTO Date of Birth	SEXO Sex	ESTADO CIVIL Marital Status	NACIONALIDADE Nationality	
PASSAPORTE Nr. Passport Nr.	DATA DE EMISSÃO Date of Issue/...../ 20.....	VALIDADE Validity/...../ 20.....	NACIONALIDADE DO PASSAPORTE Passport Nationality	
PROFISSÃO / OCUPAÇÃO Profession / Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold		
ORGANIZAÇÃO, INSTITUIÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, Organisation or firm you work for				
ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE Address of the permanent residence				
TELEFONE (Incluindo código de área) Telephone (Including area code)		CORREIO ELECTRÓNICO E-mail address		
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? Have you ever before been in Mozambique?		SIM Yes	<input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>
JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?		SIM Yes	<input type="checkbox"/>	NÃO No <input type="checkbox"/>
PORQUE SAÍU DE MOÇAMBIQUE? Why did you leave Mozambique?		DATA DE SAIDA Date of exit/...../ 20.....		
INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO Mention the institutions and firms to which you where 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 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
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 N.º House N.º
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..... Date	 ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE Applicant's signature or of the applying entity		
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO				
N.ºEMITIDO A// 20 EM				
RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use			DATA DA RECEPÇÃO// 20	
			DATA DA RECEPÇÃO// 20	
..... ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				