

**PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE**  
REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIDO N.º

PACENCHER COM LETRA LEGIVEL  
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS:  
FOR OFFICIAL USE:

VISTO N.º

TEMPORARIA   
Temporary

DATA DE EMISSÃO

UMA ENTRADA   
Single entry

...../...../.....

MULTIPLAS ENTRADAS   
Multiple entries

VALIDADE

...../...../.....

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 Nr.

DATA DE EMISSAO  
Date of issue

VALIDADE  
Validity

NACIONALIDADE DO P.te  
P.te nationality

PROFISSAO/OCUPAÇÃO  
Profession/Occupation

CARGO QUE OCUPA  
Position you hold

INSTITUIÇÃO; ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA  
Institution, organisation or firm you work

ANDREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE  
Adress of the permanent residence

STEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ?  
Have you ever before been in Mozambique ?

SIM  NÃO   
Yes No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?  
Have you ever been a resident in Mozambique ?

SIM  NÃO   
Yes No

PORQUE SAIDU DE MOÇAMBIQUE ?  
Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAIDA  
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 REPOSTA TARDIA,DEVOLUCAO  
OU INDEFERIMENTO

INCOMPLET 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 DES ESTADA EM MOÇAMBIQUE  
Length of stay in Mozambique

DATA DE ENTRADA  
Date of entry

DATA DE SAIDA  
Date of exit

FRONTEIRA DE ENTRADA  
Entry border

FRONTEIRA DE SAIDA  
Exit border

**ENDEREÇ DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE --- Address of residence in Mozambique**

PROVINCIA  
Provinz

DISTRITO  
District

CIDADE  
City

AVENIDA/RUA  
Avenue/Street

CASA N.º  
House nº

**FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE --- Address of residence in Mozambique**

NOME COMPLETO  
Full name

NACIONALIDADE  
Nationality

PARENTESCO  
Relationship

ENDEREÇO  
Address

RESERVADO AOS SELOS  
Reserved for stamps

DATA  
Date

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

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

RESERVADO AOS SERVICIOS  
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

...../...../.....

DATA DE ENTREGA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

...../...../.....