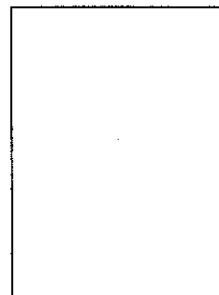


República de Angola
Republic of Angola

Missão Diplomática ou Consular em
Diplomatic or Consular Mission in _____



PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION

Diplomático
Diplomatic

Oficial
Official

Ordinário
Ordinary

Transito
Transit

Trabalho
Work

Fixação de residência
Establishing residence

Nome:

Name: _____

Data de nascimento:

Date of birth: _____

Naturalidade:

Place of birth: _____

Nacionalidade actual:

Current nationality: _____

Estado civil:

Marital status: _____

Passaporte N°

Passport N° _____

Emitido em:

Issued in: _____

Aos:

On: ____ / ____ / ____

Valido até:

Date of expiry: ____ / ____ / ____

Profissão

Occupation: _____

Cargo que ocupa:

Position held: _____

Local de trabalho:

Place of work: _____

Residência actual:

Current address: _____

Telefone N° _____ Fax: _____ E-mail _____

Motivo da viagem

Reason for journey: _____

Nome e endereço da pessoa ou organismo em Angola que se responsabilizará pela sua estadia:

Name and address of person or institution in Angola to be responsible for your stay: _____

Endereço da sua estadia em Angola:

Address of your stay in Angola: _____

Nome do pai:

Father's name: _____

Nacionalidade do pai:

Father's nationality: _____

Nome da mãe

Mother's name: _____

Nacionalidade da mãe:

Mother's nationality: _____

Viaja acompanhado de (indica pessoas que o acompanham), nomes, grau de parentesco e idade:
Travelling with (give names of people accompanying you, names, relationship and ages):

	Nome Name	Nome de Família Surname	Grau de Parentesco	Idade Age
1				
2				
3				
4				
5				

MOTIVO DA SUA VISITA A REPÚBLICA DE ANGOLA
REASON OF YOUR VISIT TO THE REPUBLIC OF ANGOLA

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRANSITO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A TRANSIT VISA

País de destino:

Country of destination: _____

Possui visto ou permissão de permanência ou residência temporária para o país de destino? Sim: Não:
 Do you have a permanent or temporary residence permit for the country of destination? Yes: No:

Numero: _____ Validade: _____
 Number: _____ Validity from ____/____/____ to ____/____/____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE TRABALHO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A WORK VISA

Organismo a contactar:

Institution or company to be contacted: _____

Endereço completo:

Full address: _____

Função a exercer:

Position to be held: _____

Data do início do contracto:

Date of start of contract : ____/____/____

Data do fim do contracto:

Date of end of contract: ____/____/____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DO VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A RESIDENCE VISA

Razões porque quer residir em Angola:

Reasons for wanting to live in Angola: _____

Qual é estatuto o estatuto de residência pretendido: Temporário: Permanente:
 Which residence status you pretend: Temporary: Permanent:

Pretende residir com seu agregado familiar? Sim: Não:
 Do you plan to live with your family? Yes: No:

Esposa Esposo Filhos Outros
 Wife Husband Children Others

Meios de subsistência:

Means of subsistence: _____

Endereço em Angola:

Address in Angola: _____

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SUPPLEMENTARY INFORMATION:**

Viagens realizadas a Angola: Sim: Não: Data da última visita a Angola: ____/____/____
Previous trips to Angola: Yes No Date of last visit to Angola: ____/____/____

Já obtive cartão de residente: Sim: Não:
Do you have a resident's card: Yes No

Já obtive visto de trabalho? Sim: Não:
Do you have a work visa? Yes No

Já lhe foi recusada a entrada para o país? Sim: Não:
Have you been refused entry to the country? Yes: No:

Data do requerimento
Date of visa request: ____/____/____

Assinatura do requerente
Signature of applicant

**PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFICIAL
FOR OFFICIAL USE ONLY**

Nome ou organismo solicitante: _____

Referência: _____ Data: ____/____/____

A PREENCHER PELO MDC

PARECER DOS SERVIÇOS CONSULARES:

O Responsável

Data: ____/____/____

Assinatura legível

A PREENCHER PELO SME

PARECER DO REGISTO DE CADASTRO/DDRA

O Responsável

Data: ____/____/____

Assinatura legível