

PEDIDO DE ENTRADA EM MOCAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE				RECIBO Nº			
PREENCHER COM LETRA LEGIVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVICOS: FOR OFFICIAL USE:		VISTO Nº			
UMA ENTRADA Single entry ☐				DATA DE EMISSAO/...../.....			
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 Nº Passport Nº	DATA DE EMISSAO Date of issue/...../.....		Validade Validity/...../.....	NACIONALIDADE DO PASSAPORTE Passport nationality			
PROFISSAO/OCUPACAO Profession/Occupation			CARGO QUE OCUPA Position you hold				
INSTITUICAO, ORGANIZACAO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work							
ENDEREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE Address of the permanent residence Adress:				Mobile: Email:			
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOCAMBIQUE ? Have you ever before been in Mozambique ?				SIM Yes	☐	NAO No	☐
JA FOI RESIDENTE EM MOCAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?				SIM Yes	☐	NAO No	☐
PORQUE SAIU DE MOCAMBIQUE ? Why did you leave Mozambique ?		DATA DE SAIDA Date of exit }/...../.....					
INDIQUE AS INSTUICOES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO Mention the institutions and firms to which you were attached							
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUCAO OU INDEFERIMENTO INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION							

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOCAMBIQUE <u>In detail</u> give reasons for your entry in Mozambique				
TEMPO DE ESTADA EM MOCAMBIQUE 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		
ENDERECO DA HOSPEDAGEM EM MOCAMBIQUE – Address of residence in Mozambique				
PROVINCIA Province	DISTRITO District	CIDADE City	AVENIDA/RUA Avenue/street	CASA Nº House Nº
FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOCAMBIQUE – Relatives, friends living in Mozambique				
NOME COMPLETO Full name	NACIONALIDADE Nationality	PARENTESCO Relationship	ENDERECO Address	
DATA Date }/...../..... Signature of applicant or of the applying entity				
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANCA A EXISTENTE NO Nº EMITIDO A/...../..... EM				
RESERVADO AOS SERVICOS For official use			DATA DE RECEPCAO/...../.....	
..... ASSINATURA DO FUNCIONARIO			DATA DE ENTREGA/...../.....	