

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE			RECIBO N.º
PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS: For official use	VISTO N.º
			DATA DE EMISSÃO / /20
TEMPORÁRIA Temporary <input type="checkbox"/>			VALIDADE / /20
DUAS ENTRADAS doble entry <input type="checkbox"/>			
MÚLTIPLAS ENTRADAS Multiple entries <input type="checkbox"/>			
APELIDO Surname		NOME COMPLETO Full name	
NOME DE SOLTEIRA Maiden name		PAÍS 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 number	DATA DE EMISSÃO Date of issue / /	VALIDADE Validity / /20	NACIONALIDADE DO PTE Pte nationality
PROFISSÃO / OCUPAÇÃO Profession / Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold	
INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work			
ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE Address of the permanent residence			
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? Have you ever before been in Mozambique?			
		SIM NÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Yes No	
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?			
		SIM NÃO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		Yes No	
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE? Why did you leave Mozambique?		DATA DE SAÍDA 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 RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO INCOMPLET OR INCORRECT FILLING 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

..... / /20

..... / /20

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 Nº
House nr

FAMILIARES / AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE
Relatives, friends living in Mozambique

NOME COMPLETO Full name

NACIONALIDADE Nationality

PARENTESCO
Relationship

ENDEREÇO Address

DATA

Date

} / /20

RESERVADO AOS SELOS
Reserved for stamps

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

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA À EXISTENTE NO

N.º EMITIDO A / / .. EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS
FOR OFFICIAL USE

DATA DA RECEPÇÃO

..... / /20

Assinatura do Funcionário

DATA DE ENTREGA

