

<b>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</b> REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOÇAMBIQUE			RECIBO N.º
<b>PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL</b> TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		<b>RESERVADO AOS SERVIÇOS:</b> FOR OFFICIAL USE:	
TEMPORÁRIA Temporary	<input type="checkbox"/>	VISTO N.º	
UMA ENTRADA Single entry	<input type="checkbox"/>	DATA DE EMISSÃO	
MÚLTIPLAS ENTRADAS Multiple entries	<input type="checkbox"/>	-----/-----/-----	
		VALIDADE	
		-----/-----/-----	
APELIDO Surname		NOME COMPLETO Full name	
NOME DE SOLTEIRA Meiden 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 N.º Passport nº	DATA DE EMISSÃO Date of issue	VALIDADE Validity	NACIONALIDADE DO P.º P.º 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 Yes	NÃO No
JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?		SIM Yes	NÃO 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			
<b>O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLCA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO</b> <b>INCOMPLET OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION</b>			

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 Date	} -----/-----/-----		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 DE RECEPÇÃO	
			-----/-----/-----	
			DATA DE ENTREGA	
			-----/-----/-----	
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				