

PEDIDO DE ENTRA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE		RECIBO N°.	
PREENCHER COM LETRA LEGIVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS: FOR OFFICE USE:	VISTO N°.
TEMPORARIA Temporary	☐		DATA DE EMISSÃO/...../20.....
UMA ENTRADA Single entry	☐		VALIDADE/...../20.....
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries	☐		
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 EMISSÃO Date of issue/...../20.....	VALIDADE Validity/...../20.....	NACIONALIDADE DO P.te P.te Nationality
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO Profession/Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold	
INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organisation or firm you work for			
ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE Address of 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 residente in Mozambique?		SIM Yes	NÃO No
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE? Why did you leave Mozambique		DATA DE SAIDA Date of exit/...../20.....	
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 INCOMPLETE 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 into Mozambique				
TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE Length of stay in Mozambique		DATA DE ENTRADA Date of entry/...../20.....	DATA DE SAIDA Date of exit/...../20.....	
FRONTEIRA DE ENTRADA Entry border		FRONTEIRA DE SAIDA Exit border		
ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE – Address of residence in Mozambique				
PROVINCIA Province	DISTRITO District	CIDADE City	AVENIDA/RUA Avenue/Street	CASA No. House No.
FAMLIARES/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 /...../20.....				
ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICATANTE Signature of applicant or of the applying entity				
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE N° . N°.EMITIDO A/...../20..... EM				
RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use			DATA DA RECEPÇÃO/...../20.....	
..... ASSNATURA DO FUNCIONÁRIO			DATA DA ENTREGA/...../20.....	