

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE			RECIBO N°
PREENCHER COM LETRA LEGIVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use	
TEMPORARIA Temporary <input type="checkbox"/>		VISTO N°	
UMA ENTRADA Single entry <input type="checkbox"/>		DATA DE EMISSAO ____/____/19____	
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries <input type="checkbox"/>		VALIDADE ____/____/20____	
APELIDC Surname		NOME COMPLETO Full name	
NOM DE SOLTEIRA Maiden name		PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO Country and place of birth	
DATA DE NASCIMENTO Data of birth	SEXO Sex	ESTADO CIVIL Marital status	NACIONALIDADE Nationality
PASSAPORTE N° Passport Ner	DATA DE EMISSAO Date of issue ____/____/19____	VALIDADE Validity ____/____/20____	NACIONALIDADE DO P. te Pte nationality
PROFISSAO/OCUPAÇÃO Profession/Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold	
INSTITUICAO, ORGANIZAÇO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work			
ENDREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE Address of the permanent residence			
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever before been in Mozambique ?		SIM YES <input type="checkbox"/>	NAO NO <input type="checkbox"/>
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?		SIM YES <input type="checkbox"/>	NAO NO <input type="checkbox"/>
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ? Why did you leave Mozambique ?	DATA DE SAIDA Date of exit	____/____/19____	
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 INCOMLET 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 in Mozambique				
TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE Length of stay in Mozambique		DATA DE ENTRADA Date of entry ____/____/19____		DATA DE SAIDA Date of exit ____/____/19____
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 Ner
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	____/____/19____		_____ ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE Signature of applicant or of the applying entity	
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE Nº _____ Nº _____ EMITIDO A ____/____/20 EM _____				
RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use _____ _____ _____ _____			DATA DA RECEPÇÃO ____/____/20____	
_____ ASSINATURA DO FUNCIONARIO			DATA DE ENTREGA ____/____/20____	