

| | | | |
|---|---|--|--|
| <u>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</u> | | | RECIBO N.º |
| <u>REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE</u> | | | |
| PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS | | RESERVADO AOS SERVIÇOS: For official use | VISTO N.º |
| TEMPORÁRIA Temporary <input type="checkbox"/> | | | DATA DE EMISSÃO / /20 |
| DUAS ENTRADAS doble entry <input type="checkbox"/> | | | VALIDADE / /20 |
| 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 N.º 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 Yes | <input type="checkbox"/> |
| | | NÃO No | <input type="checkbox"/> |
| JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique? | | | |
| | | SIM Yes | <input type="checkbox"/> |
| | | NÃO No | <input type="checkbox"/> |
| 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 / /20 | DATA DE SAÍDA Date of exit / /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 |
| | | | |
| | | | |
| RESERVADO AOS SELOS Reserved for stamps | | | |
| DATA Date | } | / | /20 |
| 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 | |

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

IO SOTTOSCRITTO.....
RESIDENTE IN.....
TELEFONO
PROFESSIONE.....
PRESSO
INTENDO VIAGGIARE PER IL MOZAMBICO NEL PERIODO.....
.....
ITINERARIO.....
.....
.....

RICHIEDO PERTANTO IL VISTO DI ENTRATA PER MOTIVI TURISTICI E
DICHIO CHE PROVVEDO PERSONALMENTE AL MIO
SOSTENTAMENTO E SPESE MEDICHE PER TUTTA LA DURATA DEL MIO
SOGGIORNO IN MOZAMBICO ED EVENTUALE RIMPATRIO.

IN FEDE