

FOTO



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

DEMANDE D'ENTRÉE AU MOZAMBIQUE

REF / RECIBO N°

PREENCHER COM LETRA LEGIVEL
À REMPLIR DE LETTRES LISIBLES

RESERVADO AOS SERVIÇOS
Réservé aux Services

VISTO N°

TEMPORARIA
Temporaire:

UMA ENTRADA
Une Entrée:

MULTIPLAS ENTRADAS
Entrées multiples:

DATA DE EMISSÃO

____ / ____ / 20____

VALIDADE

____ / ____ / 20____

APELIDO
Nom:

NOME COMPLETO
Prénom (s):

NOME DE SOLTEIRA
Nom de jeune fille:

DATA DE NASCIMENTO
Date de naissance:

PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO:
Pays et lieu de naissance:

SEXO
Sexe:

ESTADO CIVIL
Etat Civil:

PASSAPORTE N°
Passeport N°

DATA DE EMISSÃO:
Date de délivrance:

____ / ____ / ____

VALIDADE:
Validité:

____ / ____ / ____

NACIONALIDADE
Nationalité:

ENDEREÇO COMPLETO/ RESIDÊNCIA PERMANENTE:
Adresse de votre résidence permanente en Suisse:

NACIONALIDADE DO PASSAPORTE.
Nationalité du Passeport:

NOME DA INSTITUIÇÃO / EMPRESA
Nom de votre entreprise / Organisme:

TEL:

E-mail:.....@.....

CARGO QUE OCUPA
Position / Occupation

CONTACTO DA EMPRESA
Numéro de contact de l'entreprise

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE?
Avez-vous déjà été au Mozambique?

SIM NÃO
Oui Non

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO
Indiquez les institutions et entreprises auxquelles vous avez été liées.

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?
Avez-vous déjà résidé au Mozambique?

SIM NÃO
Oui Non

Si Oui, Indiquez le N° de votre DIRE: _____

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE?
Pourquoi êtes-vous sorti du Mozambique?

DATA DE SAÍDA (Date de sortie) _____ / ____ / 20____

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE. (Turismo, Negócio, Visita, Trabalho, Residência, etc)
Donnez les motifs de votre entrée au Mozambique. (Tourisme, Affaire, Visite, Travail, Résidence, etc)

TEMPO DE ESTADIA EM MOÇAMBIQUE:
Durée envisagée du séjour au Mozambique:

DATA DE ENTRADA
Date d'entrée:

____ / ____ / 20____

DATA DE SAÍDA
Date de sortie:

____ / ____ / 20____

FRONTEIRA DE ENTRADA
Frontière d'entrée:

FRONTEIRA DE SAÍDA:
Frontière de sortie:

ENDEREÇO DE HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE

Adresse de votre séjour au Mozambique

PROVÍNCIA:
Province:

CIDADE/ DISTRITO:
Ville/District:

ENDEREÇO COMPLETO:
Adresse Complète:

CONTACTOS:
Téléphone:

+258 _____

+258 _____

FAMILIARES / AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE

Parents / Amis résidents au Mozambique

NOME COMPLETO
Nom et Prénom (s)

NACIONALIDADE:
Nationalité:

PARENTESCO:
Lien de parenté:

ENDEREÇO COMPLETO:
Adresse Complet:

CONTACTOS:
Téléphone:

+258 _____

+258 _____

RESERVADO AOS SELOS E ASSINATURA

Réservé aux timbres et signature.

DATA (Date): ____ / ____ / 20____

Signature du demandeur ou l'entité solliciteuse

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO _____

N° _____ EMITIDO A ____ / ____ / 20____ EM _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS
Réservé aux Services

DATA DE RECEPÇÃO

____ / ____ / 20____

DATA DE ENTREGA

____ / ____ / 20____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO
Les renseignements fournis inexacts ou incomplets risquent de retarder la réponse, le renvoi ou le refus de la demande de visa
Le paiement de votre demande de visa n'est pas conditionné à une réponse favorable et n'est pas remboursable.