

<u>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</u> <u>REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE</u>		RECIBO N.º	
PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		RESERVADO AOS SERVIÇOS: For official use	
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 Nº 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 <input type="checkbox"/> Yes	NÃO <input type="checkbox"/> No
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident in Mozambique?			
		SIM <input type="checkbox"/> Yes	NÃO <input type="checkbox"/> 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			
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	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
DICHIARO CHE PROVVEDO PERSONALMENTE AL MIO
SOSTENTAMENTO E SPESE MEDICHE PER TUTTA LA DURATA DEL MIO
SOGGIORNO IN MOZAMBICO ED EVENTUALE RIMPATRIO.

IN FEDE