

Mozambique Visa Application Form

Formulário de Pedido de Visto de entrada em Moçambique
(preencher com letra legível/to be filled in legible letters)

No. RECIBIDO		No. VISTO	
UMA ENTRADA Single entry ☐		RESERVADO AOS SERVICOS: FOR OFFICIAL USE:	DATA DE EMISSAO -----/-----/-----
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries ☐			VALIDADE -----/-----/-----
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 №	DATA DE EMISSAO Date of issue/...../.....	Validade Validity/...../.....	NACIONALIDADE DO PASSAPORTE Passport nationality
PROFISSAO/OCUPACAO Profession/Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold	
INSTITUICAO, ORGANIZACAO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work			
ENDEREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE Address of the permanent residence Adress:		Mobile: Email:	
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOCAMBIQUE ? Have you ever before been in Mozambique ?		SIM Yes	☐ NAO No ☐
JA FOI RESIDENTE EM MOCAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?		SIM Yes	☐ NAO No ☐
PORQUE SAIU DE MOCAMBIQUE ? Why did you leave Mozambique ?	DATA DE SAIDA Date of exit }/...../.....		
INDIQUE AS INSTUICOES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO Mention the institutions and firms to which you were attached			
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUCAO OU INDEFERIMENTO INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION			

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOCAMBIQUE In detail give reasons for your entry in Mozambique 				
TEMPO DE ESTADA EM MOCAMBIQUE Length of stay in Mozambique		DATA DE ENTRADA Date of entry 	DATA DE SAIDA Date of exit 	
FRONTEIRA DE ENTRADA Entry border		FRONTEIRA DE SAIDA Exit border		
ENDERECO DA HOSPEDAGEM EM MOCAMBIQUE – Address of residence in Mozambique				
PROVINCIA Province	DISTRITO District	CIDADE City	AVENIDA/RUA Avenue/street	CASA Nº House Nº
FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOCAMBIQUE – Relatives, friends living in Mozambique				
NOME COMPLETO Full name	NACIONALIDADE Nationality	PARENTESCO Relationship	ENDERECO Address	
DATA _____ Date }/...../				
_____ Signature of applicant or of the applying entity				
ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANCA A EXISTENTE NO Nº EMITIDO A/...../ EM				
RESERVADO AOS SERVICOS For official use			DATA DE RECEPCAO 	
			/...../	
..... ASSINATURA DO FUNCIONARIO			DATA DE ENTREGA 	
			/...../	