

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE REQUEST FOR ENTRY TO MOZAMBIQUE			RECIBO N.º	
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 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 Yes	<input type="checkbox"/>	NÃO No
				<input type="checkbox"/>
JÁ 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
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