

**FOTO**

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

**PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE** DEMANDE D'ENTRÉE AU MOZAMBIQUE

REF / RECIBO N°

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREENCHER COM LETRA LEGIVEL Á REMPLIR DE LETTRES LISIBLES

**RESERVADO AOS SERVIÇOS Réservé aux Services**

VISTO N°

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEMPORARIA Temporaire:

UMA ENTRADA Une Entrée:

DATA DE EMISSÃO

\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

VALIDADE

\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

MULTIPLAS ENTRADAS Entrées multiples:

NOME DE SOLTEIRA Nom de jeune fille:

NOME COMPLETO Prénom (s):

APELIDO Nom:

DATA DE NASCIMENTO Date de naissance:

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

SEXO Sexe:

ESTADO CIVIL Etat Civil:

NACIONALIDADE Nationalité:

VALIDADE: Validité: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

DATA DE EMISSÃO: Date de délivrance: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

PASSAPORTE N° Passeport N°

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

NACIONALIDADE DO PASSAPORTE. Nationalité du Passeport:

TEL:

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

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

CARGO QUE OCUPA Position / Occupation

CONTACTO DA EMPRESA

Numéro de contact de l’entreprise

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

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? SIM NÃO Avez-vous déjà été au Mozambique? Oui Non

JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? SIM NÃO Avez-vous déjà résidé au Mozambique? 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)

DATA DE SAÍDA Date de sortie:

\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

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

DATA DE ENTRADA Date d'entrée:

\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ / 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:

CONTACTOS: Téléphone:

CIDADE/ DISTRITO: Ville/District:

ENDEREÇO COMPLETO: Adresse Complète:

+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 SEMELHANҪA A EXISTENTE NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMITIDO A\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE RECEPÇÃO

\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

**RESERVADO AOS SERVIÇOS Réservé aux Services**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO**

DATA DE ENTREGA

\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

 Missão Permanente da República de Moçambique junto das Nações Unidas, Chemin Louis-Dunant 17, 2me étage, 1202 Geneve CH

Téléphone : 0041 22 570 24 00 E-mail : mission.mozambique@bluewin.ch

1201 Geneva

**O PREECHIMENTO 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.**