República de Angola
Republic of Angola

Missão Diplomática ou Consular em **BELGRADO, SERVIA**
Diplomatic or Consular mission in **BELGRADE, SERBIA**

PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION

GLUE PHOTO HERE

Diplomático ☐ **Diplomatic** **Ordinário** ☐ **Ordinary** **Curta Duração** ☐ **Short Term visa** **Turismo** ☐ **Tourism** **Transito** ☐ **Transit**

Trabalho ☐ **Work Visa** **Permanência Temporária** ☐ **Temporary Stay** **Fixação de Residência** ☐ **Establishing Residence** **Privilegiado** ☐ **Privileged**

TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS PARA PROCESSAMENTO DO PEDIDO
ALL FIELDS MUST BE COMPLETED IN ORDER TO PROCESS THE APPLICATION

Nome completo:
Full Name: _____

Data de nascimento:
Date of birth: ___ ___ _____

Naturalidade:
Place of birth: _____

Nacionalidade actual
Current nationality: _____

Estado civil
Marital status: _____

Passaporte No.:
Passport No.: _____

Emitido em:
Issued in: _____

Emitido aos:
Issued on: _____

Válido até:
Expiry on : _____

Entidade Empregadora ou Escolar:
Employer or School: _____

Cargo que ocupa:
Position held: _____

Local de trabalho:
Place of work: _____

Residência actual:
Current address: _____

Telephone No: _____ E-mail: _____

Motivo da viagem:
Reason for journey: _____

Nome e endereço da pessoa ou organismo em Angola que se responsabilizará pela sua estadia:
Name and address of person or institution in Angola to be responsible for your stay: _____

_____

Endereço da sua estadia em Angola:
Address of your stay in Angola: _____

_____

Nome do pai:
Father's name: _____

Nacionalidade do pai:
Father's nationality: _____

Nome da mãe:
Mother's name: _____

Nacionalidade da mãe:
Mother's nationalit _____

NO CASO DE MENORES - PREENCHER OS CAMPOS SEGUINTES COM DETALHES DOS ACOMPANHANTES ADULTOS
IN CASE OF CHILDREN PLEASE FILL THE NEXT FIELDS WITH DETAILS OF THE ACCOMPANYING ADULTS

	Name	Surname	Relationship	Age
1				
2				
3				
4				

MOTIVO DA SUA VISITA A REPUBLICA DE ANGOLA
REASON OF YOUR VISIT TO THE REPUBLIC OF ANGOLA

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRANSITO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A TRANSIT VISA

País de destino:
Country of destination: _____

Possui visto ou permissão de permanência ou residência temporária para o país de destino? Sim: ☐ Não ☐
Do you have a permanent or temporary residence permit for the country of destination? Yes: No:

Número: Válido de:
Number: _____ Valid from: _____ to _____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRABALHO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS OF WORK VISA

Organismo a contactar:
Institution or company to be contacted: _____

Endereço completo do Organismo ou Companhia:
Full address of Institution or Company:_____

_____

Funcão a exercer:
Position to be held:_____

Data do inicio do contrato: Data do fim do contrato:
Date of start of contract : _____ Date of end of contract: _____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DO VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS OF RESIDENCE VISA

Razões porque quer residir em Angola:
Reason for wanting to live in Angola: _____

Qual é o estatuto de residência pretendido Temporário ☐ Permanente ☐
Which residence status you pretend: Temporary Permanent

Pretende residir com o seu agregado familiar? Sim ☐ Não ☐
Do you plan to live with your family? Yes No

Esposa ☐ Esposo ☐ Filhos ☐ Outros ☐
Wife Husband Children Others

Meios de subsistência:
Means of subsistence: _____

Endereço em Angola:
Address in Angola: _____

_____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SUPPLEMENTARY INFORMATION:

Viagens realizadas a Angola: Previous trips to Angola:	Sim Yes ☐	Não No ☐	Data da última visita a Angola: Date of last visit to Angola: _____
Já obteve cartão de residente: Do you have a resident's card:	Sim Yes ☐	Não No ☐	
Já obteve visto de trabalho: Do you have a work visa:	Sim Yes ☐	Não No ☐	
Já lhe foi recusada a entrada para o país: Have you been refused entry to the country:	Sim Yes ☐	Não No ☐	

_____
Data da Assinatura
Date of signature

_____
* Assinatura do requerente
Signature of the applicant

* - No caso de menores o formulário deve ser assinado por um dos progenitores ou pelo detentor da tutela.
In the case of minors the application form must be signed by a parent or by the holder of the guardianship.

PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFICIAL
FOR OFFICIAL USE ONLY

Nome ou organismo solicitante:_____

Referência:_____ Data: _____ /_____ /_____

A PREENCHER PELO MDC

PARECER DOS SERVIÇOS CONSULARES:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

O Responsável

Data: _____/_____ /_____ _____

Assinatura legível

A PREENCHER PELO SME

PARECER DO REGISTO DE CADASTRO / DDRA

_____
_____
_____
_____
_____
_____

O Responsável

Data: _____/_____ /_____ _____

Assinatura legível