



REPÚBLICA DE ANGOLA
Embaixada da R. Angola na R.S.A.
Pretoria

PEDIDO DE VISTO
REQUEST FOR ENTRY VISA



- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO
DIPLOMATIC | <input type="checkbox"/> OFICIAL
OFFICIAL | <input type="checkbox"/> ORDINÁRIO
ORDINARY |
| <input type="checkbox"/> TRÂNSITO
TRANSIT | <input type="checkbox"/> TRABALHO
WORK PERMIT | <input type="checkbox"/> F. RESIDÊNCIA
RESIDENCE PERMIT |

Nome: _____
 Name: _____

Estado Civil: Sexo:
 Marital Status Sex

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____ Local de Nascimento: _____
 Date of Birth: Place of Birth:

Pais de Nascimento: _____ Nacionalidade Origem: _____
 Country of Birth: Nationality of Origin:

Nacionalidade Actual: _____ Passaporte Nº: _____
 Present Nationality Passport No:

Emitido em: _____ aos: _____ / _____ / _____ Válido até: _____
 Issued at: on: Valid until:

Profissão: _____ Cargo que Ocupa: _____
 Profession: Position:

Local de Trabalho: _____
 Name and full address of place of work:

Residential Address: _____ Cidade: _____ Rua: _____ Código Postal: _____
 Province/State: City: Street: Postal Code:

Telefax: _____ E-mail: _____ Nº. Telefone: _____
 Telefax: E-mail: Telephone No:

Nome do Pai: _____ Nacionalidade do Pai: _____
 Father's name: Nationality of Father:

Nome da Mãe: _____ Nacionalidade da Mãe: _____
 Mother's name: Nationality of Mother:

Motivo da Viagem: _____ Local de Hospedagem: _____
 Purpose of Travel: Address where staying:

Cidade/City: _____ Rª/Street: _____ Casa Nº/House No: _____

Nome da Pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua estadia: _____
 Name of Person or Institution who will be responsible for your stay:

Província: _____ Município: _____ Bº: _____
 Province: Municipality: Suburb:

Última Permanência em Angola:/Last stay in Angola: _____

Filhos menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto: Children endorsed in your passport:	Nascido aos
1. _____	_____ / _____ / _____
2. _____	_____ / _____ / _____
3. _____	_____ / _____ / _____

Nome ou Organismo Solicitante: _____ Refa.: _____
 Name of the requesting Authority/Organization: Ref.:
 Data/Date: _____ Ref.: _____