

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TURISMO

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____

Carácter da visita: RECREATIVO DESPORTIVO CULTURAL

Actividade a realizar: _____

Data do início: ____ / ____ / ____ Data do término: ____ / ____ / ____

Data de entrada em Angola: ____ / ____ / ____ Posto de fronteira a utilizar: _____

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE CURTA DURAÇÃO

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____

Razões da necessidade de obtenção do visto: _____

Tempo de permanência: _____ dias.

Data de chegada a Angola: ____ / ____ / ____ Posto de fronteira a utilizar: _____

Data de saída de Angola: ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO ORDINÁRIO

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____

Endereço completo em Angola: _____

Data de chegada a Angola: ____ / ____ / ____ Posto de fronteira a utilizar: _____

Data de saída de Angola: ____ / ____ / ____

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Já realizou viagens para Angola: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| - Já obteve Cartão de Residência: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| - Já obteve Visto de Trabalho: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| - Já lhe foi recusada a entrada em Angola: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |
| - Já foi expulso de Angola: | SIM <input type="checkbox"/> | NÃO <input type="checkbox"/> |

A PREENCHER PELA MISSÃO CONSULAR

Parecer do Responsável da Missão Consular:

O Responsável

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura Legível