



REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DO INTERIOR
SERVIÇO DE MIGRAÇÃO E ESTRANGEIROS

PEDIDO DE VISTO

TRÂNSITO TURISMO CURTA DURAÇÃO ORDINÁRIO

Nome: _____

Estado Civil: Sexo:

Data de Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____

País de Nascimento: _____ Nacionalidade de origem: _____

Nacionalidade actual: _____ Passaporte n.º: _____

Emitido em: _____ Aos: ____/____/____ Válido até: ____/____/____

Profissão: _____ Cargo que Ocupa: _____

Local de Trabalho: _____

Morada/ Estado: _____ Cidade: _____ Rua: _____ Código Postal: _____

Telefax: _____ E-mail: _____ N.º de Telefone: _____

Nome do Pai: _____ Nacionalidade do Pai: _____

Nome da Mãe: _____ Nacionalidade da Mãe: _____

Local de hospedagem em Angola: _____

Cidade: _____ Rua: _____ Casa n.º: _____

Nome da pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua estadia: _____

Província: _____ Município: _____ Bairro: _____

Rua: _____ Casa n.º: _____

Data da última entrada em Angola: ____/____/____ Posto de fronteira utilizado: _____

Menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto

1- Nome: _____ Nascidos aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

2- Nome: _____ Nascidos aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

3- Nome: _____ Nascidos aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

Nome da pessoa ou do Organismo Solicitante do visto: _____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO

País de destino: _____

Data de chegada a Angola: ____/____/____ Data provável de saída de Angola: ____/____/____

Companhia transportadora a utilizar para sair de Angola: _____

Possui para o país de destino? Visto de entrada Autorização de residência

N.º: _____ Validade: ____/____/____

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