

FOTO



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

DEMANDE D'ENTRÉE AU MOZAMBIQUE

REF / RECIBO N°

PREENCHER COM LETRA LEGIVEL
Remplir lisiblement

RESERVADO AOS SERVIÇOS
Réservé aux Services

VISTO N°

TEMPORARIA
Temporaire:

DATA DE EMISSÃO

____ / ____ / 20____

UMA ENTRADA
Une Entrée:

MULTIPLAS ENTRADAS
Entrées multiples:

VALIDADE

____ / ____ / 20____

APELIDO
Nom:

NOME COMPLETO
Prénom (s):

NOME DE SOLTEIRA
Nom de jeune fille:

DATA DE NASCIMENTO
Date de naissance:

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

SEXO
Sexe:

ESTADO SIVIL
Etat Civil:

PASSAPORTE N°
Passeport N°

DATA DE EMISSÃO:
Date de délivrance:
____ / ____ / ____

VALIDADE:
Validité:
____ / ____ / ____

NACIONALIDADE
Nationalité:

TIPO DE DOCUMENTO DE VIAGEM: (Passaporte Ordinário/Diplomático/ Cerveço.
Type de document de voyage: (Passeport Ordinaire / Diplomatique/ Cérvice

NACIONALIDADE DO PASSAPORTE.
Nationalité du Passeport:

ENDEREÇO COMPLETO/ RESIDENCIA PERMANENTE:
Adresse de votre résidence permanente en France:

TEL:

Email:

PROFISSÃO / OCUPAÇÃO
Profession/ Occupation

NOME DA INSTITUIÇÃO / EMPRESA
Nom de Votre Entreprise:

CARGO QUE OCUPA:
Fonction:

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

INDIQUE O PERIODO:
Indiquez le période : Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE?
Avez-vous déjà résidé au Mozambique? SIM NÃO
Oui Non

INDIQUE O PERIODO DE VALIDADE DO DIRE:
Indiqué le période de validité de votre titre de séjour (DIRE) :

Si Oui, Indiquez le N° de votre DIRE: _____

Valable de: ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS QUE ESTEVE LIGADA
Indiquez les institutions et entreprises auxquelles vous avez été lié.

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE?
Pourquoi êtes-vous sorti du Mozambique?

DATA DE SAIDA (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)

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

DATA DE ENTRADA
Date d'entrée:

____ / ____ / 20 ____

DATA DE SAÍDA
Date de sortie:

____ / ____ / 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:

CIDADE/ DISTRITO:
District/ Ville:

ENDEREÇO COMPLETO:
Adresse Complet:

CONTACTOS:
Téléphone:

+258 _____

FAMILIARES / AMIGOS RESIDENTES EM MOCAMBIQUE
Parents / Amis résidents au Mozambique

NOME COMPLETO
Nom et Prénom (s)

NACIONALIDADE:
Nationalité:

PARENTESCO:
Degré de parenté:

ENDEREÇO COMPLETO:
Adresse Complet:

CONTACTOS:
Téléphone:

+258 _____

RESERVADO AOS SELOS E ASSINATURA
Réservé aux timbres et signature.

DATA (Date): ____ / ____ / 20 ____

Signature du demandeur ou l'entité solliciteuse

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO _____

N° _____ EMITIDO A ____ / ____ / 20 ____ EM _____

RESERVADO AOS SERVIÇOS
Réservé aux Services

DATA DE RECEPÇÃO

____ / ____ / 20 ____

DATA DE ENTREGA

____ / ____ / 20 ____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO
Les renseignements fournis inexact ou incomplètes risquent de tarder la réponse, dévolutions ou refus de la demande

Ambassade de la République du Mozambique - 82, rue Laugier - 75017 Paris
Téléphone: 01 47 46 91 32 - Fax: 01 44 15 90 13 - embamocparis@wanadoo.fr