


PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE Request for entry visa to Mozambique Antrag auf Erteilung eines Einreisevisums nach Mosambik				RECIBO N.º / Quittung Nr.	
PREENCHER COM LETRA LEGIVEL To be filled in legible letters In Druckbuchstaben ausfüllen		RESERVADO AOS SERVIÇOS: For official use Für amtliche Eintragungen		VISTO N.º / Visa Nr.	
TEMPORARIA Temporary / zeitlich begrenzt <input type="checkbox"/>				DATA DE EMISSÃO Ausstellungsdatum / / 20..	
UMA ENTRADA Single Entry / einmalige Einreise <input type="checkbox"/>				VALIDADE Gültigkeit / / 20..	
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries / mehrmalige Einreise <input type="checkbox"/>					
APELIDO / Surname / Familienname			NOME COMPLETO / Full name / Vor- und Zuname		
NOME DE SOLTEIRA / Maiden name / Geburtsname			PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO / Country and place of birth / Geburtsort und -land		
DATA DE NASCIMENTO Date of birth / Geburtsdatum		SEXO / Sex / Geschlecht	ESTADO CIVIL / Marital status / Familienstand	NACIONALIDADE Nationality / Nationalität	
PASSAPORTE N.º Passport no./ Paß Nr.		DATA DE EMISSÃO Date of issue/Ausst.datum / /	VALIDADE Validity / Gültigkeit / / 20..	NACIONALIDADE DO P^{te} P ^{te} nationality / Paßausst. Land	
PROFISSÃO/OCCUPAÇÃO / Profession/Occupation / Beruf			CARGO QUE OCUPA / Position you hold / ausgeübte Tätigkeit		
INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA / Institution; organization or firm you work / Name und Anschrift des Betriebes, der Organisation oder Institution in der Sie arbeiten					
Endereço da Residência permanente Address of permanent residence/ permanente Wohnadresse					
Telefone (incluindo area code) Telephone/ Telefon (incl. aerea code/ mit Vorwahl)			Correio Electronico Email-Adresse		
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE? Have you ever before been in Mozambique? Waren Sie schon einmal in Mosambik?		SIM Yes Ja	<input type="checkbox"/>	NÃO No Nein	<input type="checkbox"/>
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE? Have you ever been a resident of Mozambique? Haben Sie schon einmal in Mosambik gewohnt?		SIM Yes Ja	<input type="checkbox"/>	NÃO No Nein	<input type="checkbox"/>
PORQUE SAIDU DE MOÇAMBIQUE? Why did you leave Mozambique? Warum haben Sie Mosambik verlassen?		DATA DE SAIDA Date of exit} Ausreisedatum	<input type="checkbox"/> / /	
INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO Mention the institutions and firms to which you were attached / Mit welchen Institutionen und Firmen arbeiteten Sie bisher?					
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO / INCOMPLETE OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION / Unrichtige und unvollständige Angaben können eine Ablehnung zur Folge haben					

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADE EM MOÇAMBIQUE / In detail give reasons for your entry in Mozambique
Geben Sie den genauen Zweck der Reise nach Mosambik an

TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE Length of stay in Mozambique / Aufenthaltsdauer in Mosambik	DATA DE ENTRADA Date of entry/Einreisedatum / / 20..	DATA DE SAIDA Date of exit / Ausreisedatum / / 20..
FRONTEIRA DE ENTRADA / Entry boarder / Einreisegrenze	FRONTEIRA DE SAIDA / Exit boarder / Ausreisegrenze	

ENTEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE
Address of residence in Mozambique / Wohnanschrift in Mosambik

PROVINCIA Province / Bezirk	DISTRITO District / Kreis	CIDADE City / Stadt	AVENIDA/RUA Avenue/Street / Straße	CASA N.º House nº / Haus Nr.
---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	--	--

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE
Relatives, friends living in Mozambique / Familie oder Freunde, die in Mosambik leben

NOME COMPLETO Full name / Vor- und Zuname	NACIONALIDADE Nationality / Nationalität	PARENTESCO Relationship/ Verwandtschaftsgrad	ENDEREÇO Address / Anschrift

RESERVE AOS SELOS
Reserved for stamps / Platz für Gebührenmarken

DATA
Date }
Datum }

.....
ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE
Signature of applicant or of the applying entity

Unterschrift des Antragstellers

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO
N.º **EMITIDO A** / / 20.. **EM**

RESERVADO AOS SERVIÇOS For official use ASSINATURA DO FUNCIONARIO	DATA DA RECEPÇÃO / / 20.. DATA DE ENTREGA / / 20..
--	---