

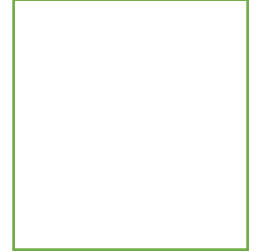


República de Angola
Republic of Angola
Embassy of the Republic of Angola in Kenya
294, Runda Grove, Runda Estare, 44029-00100, Kenya
+254-772 071 974
e-mail: info@consular-angola-kenya.

PEDIDO DE VISTO

VISA APPLICATION

Diplomático: Ordinário: Curta Duração: Turismo:
Diplomatic: **Ordinary:** **Short term:** **Tourism:**



TODOS OS CAMPOS DEVER SER PREENCHIDOS PARA PROCESSAMENTO DO PEDIDO
ALL FIELDS MUST BE COMPLETED IN ORDER TO PROCESS THE APPLICATION

Nome Completo:

Full Name: _____

Data de Nascimento:

Date of Birth: ____/____/____

Naturalidade:

Place of birth: _____

Nacionalidade Actual:

Current Nationality: _____

Estado Civil:

Marital Status: _____

Passaporte N.º:

Passport N.º: _____

Emitido em:

Issued in: _____

Emitido aos:

Issued on: _____

Válido até:

Expiry on: _____

Entidade Empregadora ou Escolar:

Employer or School: _____

Cargo que ocupa:

Position held: _____

Endereço e Local de trabalho:

Place of work and address: _____

Profissão:

Profession: _____

Residência actual:

Current address: _____

Telefone N.º: _____ E-mail: _____

Motivo da Viagem:

Reason for journey: _____

Nome e Endereço da pessoa ou Organismo em Angola que se responsabilizará pela sua estadia:

Name and address of person or institution in Angola to be responsible for your:

stay: _____

Endereço da sua estadia em Angola

Address of your stay in Angola: _____

Nome do Pai:

Father's name: _____

Nacionalidade:

Nationality: _____

Nome da Mãe:

Mother's name: _____

Nacionalidade:

Nationality: _____



NO CASO DE MENORES – PREENCHER OS CAMPOS COM DETALHES DOS ACOMPANHANTES ADULTOS IN CASE OF MINORS PLEASE FILL THE FIELDS WITH DETAILS OF THE ACCOMPANYING ADULTS				
Nº Ord	Nome Name	Apelido Surname	Grau Parentesco Relationship	Idade Age

**MOTIVO DA SUA VISITA A REPÚBLICA DE ANGOLA
REASON OF YOUR VISIT TO THE REPUBLIC OF ANGOLA**

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTOS DE TRANSITO TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR TRANSIT VISA	
País de destino: Country of destination: _____	
Possui visto ou permissão de permanência ou residência temporária para o país de destino? SIM <input type="checkbox"/> NÃO: <input type="checkbox"/> Do you have a permanent or temporary residence permit for the country of destination: YES: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
Número: Number: _____	Válido de: Valid from: _____ to _____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTOS DE TRABALHO TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR WORK VISA	
Organismo a contactar: Institution or company to be contacted: _____	
Endereço Completo do Organismo ou companhia: Full address of institution or company: _____	
Função a exercer: Position to be held: _____	
Data do início do contracto: Date of start of the contract: _____	Data do fim do contracto: Date of the end of the contract: _____

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTOS DE PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR RESIDENCE VISA			
Razões porque quer residir em Angola: Reason for wanting to live in Angola: _____			
Qual é o estatuto de residência pretendido: Which residence status you pretend: _____	Temporário Temporary:	Permanente Permanent:	
Pretende residir com o seu agregado: Do you plan to live with your family:	SIM: YES: <input type="checkbox"/>	NÃO: NO: <input type="checkbox"/>	
Esposa: Spouse: <input type="checkbox"/>	Esposo: Husband: <input type="checkbox"/>	Filhos: Children: <input type="checkbox"/>	Outros: Others: <input type="checkbox"/>
Meios de subsistência: Means of subsistence: _____			
Endereço em Angola: Address in Angola: _____			



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
COMPLEMENTARY INFORMATION:

Viagens realizadas a Angola: Sim Não Data da última Viagem: ___/___/___
Previous trips to Angola: Yes: No: Date of last visit to Angola: ___/___/___
Já obteve cartão de residente: Sim Não
Do you have a resident's card: Yes: No:
Já obteve Visto de Trabalho: Sim Não
Do you have a work visa: Yes: No:
Já lhe foi recusada a entrada para o país: Sim Não
Have you been refused entry to the country: Yes: No:

Data da Assinatura
Date of Signature

Assinatura do Requerente
Signature of the Applicant

* No caso de menores o formulário deve ser assinado por um dos progenitores ou pelo detentor de tutela
In case of minors the application form must be signed by a parent or by the holder of the guardianship

PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFFICIAL
FOR OFFICIAL USE ONLY

Nome ou Organismo solicitante: _____
Referência: _____ Data: ___/___/___

A PREENCHER PELO MDC

PARECER DOS SERVIÇOS CONSULARES:

Data: ___/___/___

O Responsável

Assinatura Legível

A PREENCHER PELO SME

PARECER DO REGISTO DE CADASTRO/DDRA:

Data: ___/___/___

O Responsável

Assinatura Legível