



PEDIDO DE VISTO
VISAANTRAGSFORMULAR
VISA APPLICATION FORM

Nº do Visto _____ / _____	Data _____
Tipo do Visto _____	Validade _____
Nº do Recibo _____ / _____	
Nome da entidade competente: _____	Assinatura _____

PHOTO

_____*_____
Nome e apelido / Vorname Name / Name Surname Estado civil / Familienstand / Marital status

_____*_____
Lugar e data de nascimento / Geburtsort & Geburtstag / Place & date of birth Nacionalidade / Staatsangehörigkeit / Nationality

_____*_____
Profissão / Beruf / Occupation Nº de telefone – Telefonnummer – Telephone Nr.

Morada actual / Anschrift / Present address

_____*_____
Filiação / Eltern / Parents Sexo / Geschlecht / Sex

Referências em Cabo Verde / Referenzen in Kap Verde / References in Cape Verde

_____*_____
Passaporte nº / Passnummer / Passport nr. Emitido por / Ausstellungsbehörde / Issued by

_____*_____
Data de Emissão / Ausstellungsdatum / Date of Issue Válido até / Gültig bis / Valid until

Motivo de estadia / Grund der Aufenthaltes / Purpose of stay

_____*_____
Data de entrada / Einreisedatum / Date of entry Período de permanência / Dauer des Aufenthalts / Duration of stay

_____*_____
Data / Datum / Date Assinatura / Unterschrift / Signature

