



**República de Angola
Republic of Angola**

**Missão Diplomática ou Consular em
Diplomatic or Consular mission in LONDON/LONDRES**

**PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION**

Diplomático **Ordinário** **Curta Duração** **Turismo** **Transito**
Diplomatic **Ordinary** **Short Term visa** **Tourism** **Transit**
Trabalho **Permanência Temporária** **Fixação de Residência** **Privilegiado**
Work Visa **Temporary Stay** **Establishing Residence** **Privileged**

**GLUE
PHOTO
HERE**

**TODOS OS CAMPOS DEVEM 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 No.: Passport No.: _____	Emitido em: Issued in: _____
Emitido aos: Issued on: _____	Válido até: Expiry on : _____
Entidade Empregadora ou Escolar: Employer or School: _____	Cargo que ocupa: Position held: _____
Local de trabalho: Place of work: _____	
Residência actual: Current address: _____	
Telephone No: _____	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 do pai: Father's nationality: _____
Nome da mãe: Mother's name: _____	Nacionalidade da mãe: Mother's nationalit _____

**NO CASO DE MENORES - PREENCHER OS CAMPOS SEGUINTE COM DETALHES DOS ACOMPANHANTES ADULTOS
IN CASE OF CHILDREN PLEASE FILL THE NEXT FIELDS WITH DETAILS OF THE ACCOMPANYING ADULTS**

	Name	Surname	Relationship	Age
1				
2				
3				
4				

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

**A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRANSITO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A TRANSIT VISA**

País de destino:
Country of destination: _____

Possui visto ou permissão de permanência ou residência temporária para o país de destino? Sim: Não:
Do you have a permanent or temporary residence permit for the country of destination? Yes: No:

Número: _____ Válido de: _____
Number: _____ Valid from: _____ to _____

**A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE VISTO DE TRABALHO
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS OF 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 contrato: _____ Data do fim do contrato: _____
Date of start of contract : _____ Date of end of contract: _____

**A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DO VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS OF RESIDENCE VISA**

Razões porque quer residir em Angola:
Reason for wanting to live in Angola: _____

Qual é o estatuto de residência pretendido Temporário Permanente
Which residence status you pretend: Temporary Permanent

Pretende residir com o seu agregado familiar? Sim Não
Do you plan to live with your family? Yes No

Esposa Esposo Filhos Outros
Wife Husband Children Others

Meios de subsistência:
Means of subsistence: _____

Endereço em Angola:
Address in Angola: _____

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SUPPLEMENTARY INFORMATION:**

Viagens realizadas a Angola: Sim Não Data da última visita a Angola:
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 da tutela.
In the case of minors the application form must be signed by a parent or by the holder of the guardianship.

**PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFICIAL
FOR OFFICIAL USE ONLY**

Nome ou organismo solicitante: _____
Referência: _____ Data: ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELO MDC

PARECER DOS SERVIÇOS CONSULARES:

O Responsável

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura legível

A PREENCHER PELO SME

PARECER DO REGISTO DE CADASTRO / DDRA

O Responsável

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura legível