



PEDIDO DE VISTO
VISAANTRAGSFOMULAR
REQUEST OF VISA

Nº do Visto _____ / _____

Nº.do Recibo _____ / _____

FOTO

Nome e apelido – Name Vorname – Name and surname

_____*_____
Nacionalidade – Staatsangehörigkeit – Nationality Estado civil – Familienstand – Marital status

Lugar e data de nascimento – Geburtsort und Geburtstag – Place and date of birth

Filiação – Eltern - Parents

_____*_____
Profissão – Beruf -Occupation Morada actual – Anschrift – Present address

_____*_____
Endereço de e-mail - E-Mail-Adresse - E-Mail address Nº de telefone – Telefonnummer – Telephone nr.

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 – Issued date Válido até – gültig bis – Valid until

Motivo de estadia – Grund der Reise – 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

