



PEDIDO DE VISTO
VISAANTRAGSFORMULAR
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

_____ * _____
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

