



Embaixada da República de Angola
em
São Tomé e Príncipe

PEDIDO DE VISTO

FOTO

- DIPLOMÁTICO OFICIAL ORDINÁRIO
 TRÂNSITO TRABALHO F. RESIDÊNCIA

Nome: _____
Estado Civil Sexo
Data de Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____
País de Nascimento _____ Nacionalidade de Origem _____
Nacionalidade Actual: _____ Passaporte Nº: _____
Emitido em: _____ aos: ____/____/____ Válido até: ____/____/____
Profissão: _____ Cargo que Ocupa: _____
Local de Trabalho: _____
Morada/Estado: _____ Cidade: _____ Rua: _____ Código Postal: _____
Telefax: _____ Email: _____ Nº Telefone: _____
Nome do Pai: _____ Nacionalidade do Pai: _____
Nome da Mãe: _____ Nacionalidade da Mãe: _____
Motivo da Viagem: _____ Local de Hospedagem: _____

Cidade: _____ Rua: _____ Casa nº: _____
Nome da Pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua
Estadia: _____
Província: _____ Município: _____ Bairro nº: _____
Rua: _____ Casa nº: _____
Última Permanência em Angola: _____

Filhos menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto

1- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____
2- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____
3- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____

Nome ou Organismo Solicitante _____ Refª _____
Data: ____/____/____