



REPÚBLICA DE ANGOLA  
CONSULADO GERAL NO REINO DOS PAÍSES BAIXOS

**PEDIDO DE VISTO  
VISA APPLICATION**

GLUE  
PHOTO  
HERE

Diplomático  
Diplomatic

Ordinário  
Ordinary

Curta Duração  
Short Term visa

Turismo  
Tourism

Transito  
Transit

Trabalho  
Work Visa

Permanência Temporária  
Temporary Stay

Fixação de Residência  
Establishing Residence

Privilegiado  
Privileged

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 SEGUINTES 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: Previous trips to Angola:	Sim Yes	Não No	Data da última visita a Angola: Date of last visit to Angola: _____
Já obteve cartão de residente: Do you have a resident's card:	Sim Yes	Não No	
Já obteve visto de trabalho: Do you have a work visa:	Sim Yes	Não No	
Já lhe foi recusada a entrada para o país: Have you been refused entry to the country:	Sim Yes	Não 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