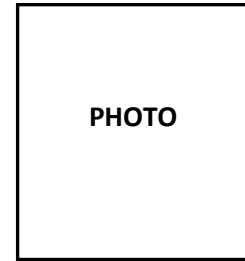




REPUBLIC OF ANGOLA
EMBASSY OF ANGOLA IN THE UNITED STATES OF AMERICA
CONSULAR SECTION

2100-2108 16TH STREET N.W., WASHINGTON, D.C. 20009
Tel: (202) 785-1156 Fax: (202) 452-1043

PEDIDO DE VISTO/VISA APPLICATION



TRÂNSITO/ TRANSIT CURTA DURAÇÃO/ SHORT-TERM
TURISMO/ TOURISM ORDINÁRIO/ REGULAR

Nome/Name _____

Estado Civil/Civil Status Sexo/ Sex

Data de nascimento/ Date of Birth ____/____/____ Local de Nascimento/Place of Birth _____

País de nascimento/Country of Birth _____ Nacionalidade de Origem/Nationality of Origin _____

Nacionalidade actual/Current nationality _____ Passaporte n^o/ Passport no. _____

Emitido em/Issued at _____ a/on ____/____/____ Válido até/Valid until ____/____/____

Local de trabalho/Place of work _____

Profissão/Profession _____ Cargo que ocupa/Position _____

Morada/Residence _____ Cidade /City _____ Rua/ Street _____

Código postal/Postal Code _____ Telefone/Telephone _____ E-mail _____

Nome do pai/Name of father _____ Nacionalidade do pai/Nationality of father _____

Nome da mãe/Name of mother _____ Nacionalidade da mãe/Nationality of mother _____

Local de hospedagem em Angola /Where will you stay in Angola _____

Cidade/City _____ Rua/Street _____ Casa/House _____

Nome da pessoa ou Organismo responsável pela estadia/Name of the person or agency responsible for the stay _____
telefone/telephone _____

Província/Province _____ Município/Municipality _____

Bairro/Neighborhood _____ Cidade/City _____

Rua/Street _____ Casa/House _____

Data da ultima entrada em Angola/Date of last entry to Angola ____/____/____

Posto de fronteira utilizado/Border post used _____

Menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto/Minors registered in the passport and who will benefit from the visa

1- Nome/Name: _____ Nascido/Born ____/____/____ Grau de parentesco/Relationship _____

2- Name/Name: _____ Nascido/Born ____/____/____ Grau de parentesco/Relationship _____

3- Name/ Name: _____ Nascido/Born ____/____/____ Grau de parentesco /Relationship _____

Nome da pessoa ou do Organismo solicitante do visto/Name of the person or agency requesting the visa

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO/
TO BE FILLED OUT BY APPLICANT FOR TRANSIT VISA**

País de destino /Country of destination _____

Data de chegada a Angola/Date arrived in Angola ____/____/____

Data provável de saída de Angola/Likely date of departure from Angola ____/____/____

Compania transportadora a utilizar para sair de Angola/Transport company to be used to leave Angola _____

Possui para o país de destino/ Has, for the country of destination:

Visto de entrada/ Visa for entry

Autorização de residência /Authorization for residence

No.

Validade /Validity

A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TURISMO/TO BE FILLED OUT BY APPLICANT FOR TOURIST VISA

Nome da empresa ou do Organismo a contactar em Angola/Name of the company or agency to contact in Angola _____

Carácter da visita/Nature of the visit:

Recreativo/ Recreational

Sports/ Desportivos

Cultural/ Cultural

Actividade a realizar/Activity to be carried out _____

Data de início /Start date _____/_____/_____

Data do término /End date _____/_____/_____

Data de entrada em Angola/Date of entry to Angola ____/____/____

Posto de fronteira a utilizar/Border post to be used _____

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO DE CURTA DURAÇÃO/
TO BE FILLED OUT BY APPLICANT FOR SHORT-TERM VISA**

Nome da empresa ou do Organismo a contactar em Angola/Name of the company or agency to contact in Angola _____

Razões da necessidade da obtenção do visto/Reasons for the need to obtain visa _____

Tempo de permanência/Length of stay _____ dias /days

Data de chegada em Angola /Date of arrival in Angola _____/_____/_____

Data de saída de Angola/Date of departure from Angola ____/____/_____

Posto de fronteira a utilizar /Border post to be used _____

**A SER PREENCHIDO PELO SOLICITANTE DE VISTO ORDINÁRIO/
TO BE FILLED OUT BY APPLICANT FOR A REGULAR VISA**

Nome da empresa ou do Organismo a contactar em Angola /Name of company of agency to contact in Angola _____

Endereço completo em Angola/Complete address in Angola _____

Data de chegada em Angola/Date of arrival in Angola _____/_____/_____

Data de saída de Angola/Date of departure from Angola _____/_____/_____

Posto de fronteira a utilizar/Border post to be used _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/SUPPLEMENTAL INFORMATION:

- | | | | | |
|---|---------|--------------------------|--------|--------------------------|
| ▪ Já realizou viagens para Angola/Have you ever travelled to Angola before? | SIM/YES | <input type="checkbox"/> | NÃO/NO | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Já obteve Cartão de Residência/Have you ever obtained a Residency Card before? | SIM/YES | <input type="checkbox"/> | NÃO/NO | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Já obteve visto de trabalho/Have you ever obtained a work visa before? | SIM/YES | <input type="checkbox"/> | NÃO/NO | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Já lhe foi recusada a entrada em Angola/Were you ever been refused entry to Angola? | SIM/YES | <input type="checkbox"/> | NÃO/NO | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Já foi expulso de Angola/Were you ever been expelled from Angola? | SIM/YES | <input type="checkbox"/> | NÃO/NO | <input type="checkbox"/> |

O Requerente ou Beneficiário/Requester or Beneficiary

Assinatura Legível/Legible Signature

A PREENCHER PELA MISSÃO CONSULAR/TO BE FILLED OUT BY THE CONSULAR MISSION:

Parecer do responsável da Missão Consular/Opinion of the person in charge of the Consular Mission:

Data/Date ____/____/____

O Responsável /Person in Charge

Assinatura/ Signature