

## **DECLARAÇÃO**

**Eu, abaixo assinado, declaro por minha honra que as informações constantes no formulário em anexo, por mim fornecidas, são verídicas e, caso me for concedido o visto, prometo cumprir com as leis da República de Angola e sair do país antes da expiração do mesmo.**

## **DECLARATION**

**I, the undersigned, hereby declare that the information in the attached form provided by me is true and, if the visa is granted to me, I promise to comply with the laws of the Republic of Angola and leave the country before it expires.**

**New Delhi ..... / ..... / 2020**

**(Assinatura do Requerente)**

**Signature of Applicant**



República de Angola  
Republic of Angola

Embaixada de Angola na Índia – Nova Delhi  
Embassy in India – New Delhi

**PEDIDO DE VISTO  
VISA APPLICATION**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diplomático<br>Diplomatic                | <input type="checkbox"/> Oficial<br>Official                             | <input type="checkbox"/> Curta Duração<br>Short Term            | <input type="checkbox"/> De Investidor<br>Investor |
| <input type="checkbox"/> Trânsito<br>Transit                      | <input type="checkbox"/> Turismo<br>Tourist                              | <input type="checkbox"/> Trabalho<br>Work                       | <input type="checkbox"/> Estudo<br>Study           |
| <input type="checkbox"/> Permanência Temporária<br>Temporary Stay | <input type="checkbox"/> Fixação de Residência<br>Establishing Residence | <input type="checkbox"/> Tratamento Médico<br>Medical Treatment |  |

COLAR FOTO AQUI

PASTE PHOTO  
HERE

**PARTE – I**

- a) Nome Completo:  
Full Name \_\_\_\_\_
- b) Data de Nascimento:  
Date of Birth: \_\_\_\_\_
- c) Nacionalidade:  
Place of Birth: \_\_\_\_\_
- d) Nome do Pai:  
Father's Name: \_\_\_\_\_
- e) Nacionalidade do Pai:  
Father's Nationality: \_\_\_\_\_
- f) Nome da Mãe:  
Mother's Name: \_\_\_\_\_
- g) Nacionalidade do Mãe:  
Mother's Nationality: \_\_\_\_\_
- h) Nacionalidade Actual:  
Current Nationality: \_\_\_\_\_
- i) Estado Civil:  
Marital Status: \_\_\_\_\_
- j) Passaporte N° :  
Passport No. : \_\_\_\_\_
- k) Emitido em:  
Issued in: \_\_\_\_\_
- l) Emitido aos:  
Issued on : \_\_\_\_\_
- m) Válido até:  
Expired on: \_\_\_\_\_
- n) Profissão:  
Occupation: \_\_\_\_\_
- o) Cargo que Ocupa:  
Position Held: \_\_\_\_\_
- p) Local de Trabalho:  
Place of Work: \_\_\_\_\_
- q) Residência Actual:  
Current Address: \_\_\_\_\_
- r) N° de Telefone:  
Telephone No. : \_\_\_\_\_
- m) E – Mail: \_\_\_\_\_
- s) Motivo da Viagem:  
Reason for Journey: \_\_\_\_\_
- t) Nome e Endereço da pessoa ou organismo em Angola que se responsabilizará pela sua estadia:  
Name & Address of person or institution in Angola to be responsible for your stay: \_\_\_\_\_
- u) Endereço da sua estadia em Angola:  
Address of your stay in Angola: \_\_\_\_\_
- v) Alguma vez foi julgado e condenado ou absolvido por um Tribunal comum? Se sim, porque motivo  
Have you ever been tried and condemned or acquitted by a court of law? If yes, for which reason: \_\_\_\_\_

**PARTE II**

EM CASO DE REQUERENTES MENORES, INDICAR O NOME, GRAU DE PARENTESCO E IDADE DO ADULTO ACOMPANHANTE:  
 IN CASE OF UNDERAGE APPLICANTS, INDICATE THE NAME, RELATIONSHIP AND AGE OF THE ACCOMPANYING ADULT:

EM CASO DE REQUERENTES ADULTO VIAJAR COM CRIANÇA(S), INDICAR NOME(S), GRAU DE PARENTESCO E IDADE(S):  
 IN CASE OF ADULT APPLICANT TRAVELLING WITH UNDERAGE(S), INDICATE THEIR NAME(S), RELATIONSHIP AND AGE:

S. N°.	NOME NAME	NOME DA FAMILIA SURNAME	GRAU DE PARENTESCO RELATIONSHIP	IDADE AGE
1.				
2.				
3.				
4.				

**PARTE III**

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE **VISTO DE TRÂNSITO**  
 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 permit for the country of destination?  Yes:  No:

Número: \_\_\_\_\_ Válido de: \_\_\_\_\_  
 Number: \_\_\_\_\_ Valid from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_

**PARTE IV**

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DE **VISTO DE TRABALHO**  
 TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR A **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:

Date of start of contract: \_\_\_\_\_

Data do fim do contrato:

Date of end of contract: \_\_\_\_\_

**PARTE V**

A SER COMPLETADO SOMENTE PARA OS SOLICITANTES DO **VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA**  
 TO BE COMPLETED ONLY BY APPLICANTS FOR **RESIDENCE VISA**

Razões porque quer residir em Angola:

Reason for wanting to live in Angola: \_\_\_\_\_

Qual é o estatuto de residência pretendido:

Which residence status you want to claim:

Temporário:

Temporary

Permanente:

Permanent

Pretende residir com o seu agregado familiar:

Do you plan to live with your family:

Sim

Yes

Não

No

Esposa

Wife

Esposo

Husband

Filhos

Children

Outros

Others

Meios de subsistência:

Means of subsistence: \_\_\_\_\_

Endereço em Angola:

Address in Angola: \_\_\_\_\_

**PARTE VI**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

**SUPPLEMENATRY INFORMATIONS:**

Viagens realizadas a Angola?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Previous trips to Angola?	Yes	No
Já obteve cartão de residente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Do you have a resident's card?	Yes	No
Já obteve visto de trabalho?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Do you have a work visa?	Yes	No
Já lhe foi recusada a entrada para o país?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Have you been refused entry to the country?	Yes	No

Data do requerimento:  
Date of visa request: \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

Signature of Applicant

**PARA USO EXCLUSIVAMENTE OFICIAL:**

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

Nome ou Organismo solicitante: \_\_\_\_\_

Referência: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**A PREENCHER PELO MDC:**

**PARACER DOS SERVIÇOS CONSULARES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O Responsável**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível

**A PREENCHER PELO SME:**

**PARACER DO REGISTO DE CADASTRO / DDRA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**O Responsável**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível