



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

\_\_\_\_\_\*\_\_\_\_\_  
Endereço de e-mail - E-Mail-Adresse - E-Mail 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

