



REPUBLICA DE CABO VERDE
MINISTERIO DOS NEGOCIOS ESTRANGEIROS E DAS COMUNIDADES
MINISTÈRE DES AFFAIRES ETRANGERES E DES COMUNITÉS-MINISTRY OF FOREIGN AND COMUNITY

1. - _____, Em São Tomé e Príncipe

DESPACHO
Nome de entidade competente
Função
Assinatura ou rúbrica

DEMARCHE DE VISA
REQUEST OF VISA

Nº _____ / _____

F O T O

Repartição	Tipo de visto	Data / /	Validade / /	Número

Nome completo - Prenom et nom - Name and surname

Nacionalidade - Nacionalité - Nationality

Estado civil - Situacion de familie - Marital status

Lugar e data de nascimento - Lieu et de naissance - Place and d:

Filiação - Parent

Profissão - Profession

Morada actual - Domicile actuel - Present adress

Referência em Cabo Verde - References au Cap Vert - References in Cape Verde

Por um periodo de: _____ dias

Passaporte nº - Passeport nº - Passaport -

Emitido por - Delivre par - issued by

Data de Emissão - Date d'expedition - inssue date

Validade até-vaiable jusqu'au-Validad

/ /

/ /

Motivo de estadia - Raison de séjour - Purpose of stay

Data de entrada - Data d' entré - data of entry

_____ / _____ / _____

Data _____ / _____ / _____

Date

Requerer a prorrog. de visto por _____ dias

Demandé la prorrog. de visa pour _____ jours

Require visa's prorrogation for _____ days

Assinatura: _____

Signature