



Foto

# Pedido de Visto Schengen

Este impresso é gratuito

1. Apelido				PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO	
2. Apelido quando do nascimento (apelido anterior)					
3. Nome(s) próprio(s)					
4. Data de nascimento (ano-mês-dia)		5. Local de nascimento		7. Nacionalidade actual	
		6. País de nascimento		Nacionalidade à nascença, se for diferente:	
8. Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		9. Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro (especificar):			
10. No caso de menores: apelido, nome, endereço (se diferente do requerente) e nacionalidade da pessoa que exerce o poder paternal/tutela					
11. Número de identificação nacional, se for esse o caso:					
12. Tipo de documento de viagem: <input type="checkbox"/> Passaporte ordinário <input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar)					
13. Número do documento de viagem		14. Data de emissão		15. Válido até	
				16. Emitido por	
17. Endereço do domicílio do requerente / e endereço electrónico				Número(s) de telefone	
18. Residência num país diferente do país da actual nacionalidade <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de residência ou equivalente ..... N.º ..... Válida até					
* 19. Actividade profissional actual:					
* 20. Empregador e endereço e número de telefone do empregador. Para estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino					
21. Principal(ais) objectivo(s) da viagem: <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Profissional <input type="checkbox"/> Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Razões médicas <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Trânsito <input type="checkbox"/> Trânsito aeroportuário <input type="checkbox"/> Outros (especificar)					
22. Estado(s)-Membro(s) de destino			23. Estado-Membro da primeira entrada		
24. Número de entradas pedidas <input type="checkbox"/> Uma entrada <input type="checkbox"/> duas entradas <input type="checkbox"/> entradas múltiplas			25. Duração da estada ou do trânsito previstos Indicar o número de dias _____		
26. Vistos Schengen concedidos nos últimos três anos <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data(s) de validade:					
27. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data, se conhecida					
28. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso Emitido por _____ Válida de _____ a _____					
29. Data prevista de chegada ao espaço Schengen			30. Data prevista de partida do espaço Schengen		
* 31. Nome e apelido da(s) pessoa(s) que convida(m) no(s) Estado(s)-Membro(s) ou, em alternativa, o nome do(s) hotel(éis) ou alojamento(s) temporário(s) no(s) Estado(s)-Membro(s)					
Endereço e endereço electrónico da(s) pessoa(s) que convida(m) /hotel (éis)/alojamento(s) temporário(s)				Telefone e telefax	

Data do pedido de visto:

Número de pedido de visto:

Pedido apresentado

- ☐ na embaixada  
☐ no Centro Comum para apresentação de pedidos de visto  
☐ em Prestadores de serviços  
☐ em Intermediários comerciais  
☐ na fronteira

Nome:

☐ Outros:

Tratado por:

Documentos Justificativos:

- ☐ Documento de viagem  
☐ Meios de subsistência  
☐ Convite  
☐ Meio de transporte  
☐ Seguro médico de viagem  
☐ Outros

Decisão relativa ao visto:

- ☐ Recusado  
☐ Emitido:  
☐ A  
☐ C  
☐ VTL

Válido a partir de

Até

Número de entradas

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ Múltiplas

Número de dias:

(x) Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes do documento de viagem.

\* Os familiares de cidadãos da UE, do EEE e da CH, (cônjuge, filho ou ascendente a seu cargo) que exercem o seu direito à livre circulação, ficam dispensados de preencher os campos assinalados com \*. Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH devem apresentar documentos que provem o parentesco e preencher os campos n.º 34 e 35.

*32. Nome e endereço da empresa/organização que convida	Telefone e telefax da empresa/organização
Nome e apelido, endereço, telefone, telefax e endereço electrónico da pessoa de contacto na empresa/organização	

*33. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas		
<input type="checkbox"/> pelo próprio requerente Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Cheques de viagem <input type="checkbox"/> Cartões de crédito <input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar) _____		
<input type="checkbox"/> por um patrocinador (anfitrião, empresa, organização), é favor especificar <input type="checkbox"/> referido no campo 31 ou 32 <input type="checkbox"/> outro (especificar) _____		
Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido <input type="checkbox"/> Alojamento fornecido <input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a estada <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago <input type="checkbox"/> Outro (especificar) _____		
34. Dados pessoais do familiar que é cidadão da UE, do EEE ou da CH		
Apelido		Nome(s) próprio(s)
Data de nascimento	Nacionalidade	Número do documento de viagem ou bilhete de identidade
35. Parentesco com um cidadão da UE, do EEE ou da CH <input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho <input type="checkbox"/> neto <input type="checkbox"/> ascendente a cargo		
36. Local e data	37. Assinatura (para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal ou a tutela)	

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do visto.	
Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas (cf. campo n.º 24): Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para quaisquer subsequentes visitas ao território dos Estados-Membros.	
Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido de visto é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar a minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido de visto, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades competentes dos Estados-Membros e por elas tratados, para efeitos da decisão sobre o meu pedido de visto.	
Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido serão inseridos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) <sup>1</sup> por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preenchem ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis a autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol para efeitos de prevenção, detecção e investigação de infracções terroristas e outras infracções penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é a Comissão Nacional de Protecção de Dados.	
Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me dizem respeito, bem como do Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua rectificação, caso estejam incorrectos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam alterados ou apagados, incluindo das vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado em causa. A autoridade de controlo nacional desse Estado-Membro [dados/endereços de contacto] receberá as reclamações relativas à protecção dos dados pessoais.	
Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exactas e completas. Declaro ter conhecimento que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de acção judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido.	
Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes de o visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada no território dos Estados-Membros. O simples facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento (CE) n.º 562/2006 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.	
Local e data	Assinatura (para os menores, assinatura da pessoa que exerce o poder paternal/tutela)

<sup>1</sup> Desde que o VIS esteja em funcionamento