

## **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 ..... / ..... / 2022**

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

COLAR FOTO AQUI

PASTE PHOTO  
HERE

**PARTE – I**

- a) **Nome Completo:**  
Full Name \_\_\_\_\_
- b) **Data de Nascimento:**  
Date of Birth: \_\_\_\_\_
- c) **Naturalidade:**  
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 da 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. Nº.	NOME NAME	NOME DA FAMÍLIA 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:*

*Data do fim do contrato:*

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

*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:*

☐ Temporário:

☐ Permanente:

*Which residence status you want to claim:*

*Temporary*

*Permanent*

*Pretende residir com o seu agregado familiar:*

☐ Sim

☐ Não

*Do you plan to live with your family:*

*Yes*

*No*

☐ Esposa

☐ Esposo

☐ Filhos

☐ Outros

*Wife*

*Husband*

*Children*

*Others*

*Meios de subsistência:*

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

*Endereço em Angola:*

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

**PARTE VI**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

**SUPPLEMENATRY INFORMATIONS:**

Viagens realizadas a Angola? ☐ Sim ☐ Não  
Previous trips to Angola? Yes No

Já obtive cartão de residente? ☐ Sim ☐ Não  
Do you have a resident's card? Yes No

Já obtive visto de trabalho? ☐ Sim ☐ Não  
Do you have a work visa? Yes No

Já lhe foi recusada a entrada para o país? ☐ Sim ☐ 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