



REPÚBLICA DE ANGOLA  
CONSULADO GERAL NO RIO DE JANEIRO  
SECTOR MIGRATÓRIO

FORMULÁRIO DIGITAL DE PEDIDO DE VISTO

FOTOGRAFIA

- |  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO           | <input type="checkbox"/> ESTUDO   | <input type="checkbox"/> TRÂNSITO         |
| <input type="checkbox"/> PERM. TEMPORÁRIA      | <input type="checkbox"/> TRABALHO | <input type="checkbox"/> CURTA DURAÇÃO    |
| <input type="checkbox"/> ACORDO BRASIL/ANGOLA  | <input type="checkbox"/> CORTESIA | <input type="checkbox"/> VISTO DE TURISMO |
| <input type="checkbox"/> FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA |                                   |   |



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Nome Completo do Pai \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Nome Completo da Mãe \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Data de nascimento \_\_\_\_\_ Local de nascimento \_\_\_\_\_ Bairro/Aldeia \_\_\_\_\_  
Comuna \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ Gênero M  F   
Estado civil \_\_\_\_\_ Documento de identificação: \_\_\_\_\_  
Passaporte nº \_\_\_\_\_ Local de emissão \_\_\_\_\_ data de emissão \_\_\_\_\_ validade \_\_\_\_\_  
Telefones \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Local de hospedagem em Angola: Casa nº. \_\_\_\_\_ Rua \_\_\_\_\_ Bairro/  
Aldeia \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão \_\_\_\_\_ Empresa \_\_\_\_\_  
Função \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_

ENTIDADE RESPONSÁVEL E LOCAL DE RESIDÊNCIA/HOSPEDAGEM

Nome (Singular ou Empresa) \_\_\_\_\_  
Nº de Identificação (BI/Passaporte/Cartão/Outro) \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_  
Casa nº. \_\_\_\_\_ Rua \_\_\_\_\_ Bairro/Aldeia \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_  
Município \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

DADOS MIGRATÓRIOS

Data da última entrada (se aplicável) \_\_\_\_\_, posto de fronteira utilizado \_\_\_\_\_  
Tipo de visto \_\_\_\_\_, Nº do visto \_\_\_\_\_, validade do visto \_\_\_\_\_  
Vem nos termos da lei aplicável solicitar o acto referido por motivos de

PREENCHIMENTO RESERVADO AO RESPONSÁVEL DO POSTO CONSULAR

Processo Nº \_\_\_\_\_ Data de recepção \_\_\_\_\_ Local de recepção \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE

