



CONSULADO GERAL DA REPÚBLICA
DE ANGOLA EM FRANÇA
Consulat Général de la République d'Angola en France

PEDIDO DE VISTO
Demande de visa

FOTOGRAFIA
Photo

TRÂNSITO ☐
Transit

CURTA DURAÇÃO ☐
Courte durée

TURISMO ☐
Tourisme

ORDINÁRIO ☐
Ordinaire

Nome (*nom, prénom*) _____

Estado civil (*état civil*) ☐ Sexo (*Sexe*) ☐

Data de Nascimento : ____/____/____ Local de nascimento : _____
(*Date de naissance*) (*Lieu de naissance*)

País de Nascimento : _____ Nacionalidade de origem : _____
(*Pays de naissance*) (*Nationalité d'origine*)

Nacionalidade actual : _____ Passaporte n° : _____
(*Nationalité actuelle*) (*Passeport n°*)

Emitido em : _____ aos : ____/____/____ Válido até : ____/____/____
(*Délivré à*) (*le*) (*Expire le*)

Profissão : _____ Cargo que ocupa : _____
(*Profession*) (*Fonction*)

Local de trabalho : _____
(*Lieu de travail*)

Morada : _____ Cidade : _____
(*Adresse*) (*Ville*)

Rua : _____ Código postal : _____
(*Rue*) (*Code postal*)

Telefax : _____ E-mail : _____ N° de telephone : _____
(*Télécopie*) (*E-mail*) (*Numéro de téléphone*)

Nome do pai : _____ Nacionalidade do pai : _____
(*Nom du père*) (*Nationalité du père*)

Nome do mãe : _____ Nacionalidade do mãe : _____
(*Nom de la mère*) (*Nationalité de la mère*)

Local de Hospedagem em Angola _____
(*Lieu de résidence en Angola*)

Cidade : _____ Rua : _____ Casa n° : _____
(*Ville*) (*Rue*) (*n°*)

Nome de pessoa ou organismo que se responsabilizará : (*Nom de la personne ou de l'organisme qui prendra en charge votre séjour sur place*) _____

Província : _____ Município : _____ Bairro : _____
(*Province*) (*Ville*) (*Quartier*)

Rua : _____ Casa n° : _____
(*Rue*) (*n°*)

Data da última entrada em Angola ____/____/____ Posto de fronteira utilizado _____
(*Dernière date d'entrée en Angola*) (*Poste frontière d'entrée*)

Menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto*(Mineurs inscrits sur le passeport et bénéficiant du visa)*

1- Nome : _____	Nascido aos : _____	Grau de parentesco : _____
2 - Nome : _____	Nascido aos : _____	Grau de parentesco : _____
3 - Nome : _____	Nascido aos : _____	Grau de parentesco : _____
<i>(Nom)</i>	<i>(Né(e) le)</i>	<i>(Degré de parenté)</i>

Nome de pessoa ou do Organismo Solicitante do visto :*(Nom de la personne ou de l'organisme sollicitant le visa)***A PRENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO***(À remplir par le demandeur de visa de transit)*

País de destino _____

(Pays de destination)

Data de chegada a Angola : ____/____/____ Data provável de saída de Angola ____/____/____

*(Statut du ressortissant étranger)**(Date de départ prévue d'Angola)*

Companhia transportada a utilizar para sair de Angola _____

(Compagnie de transport utilisée pour quitter l'Angola)

Possui para o país de destino ?

*(Pour le pays de destination, vous avez déjà ?)*Visto de Entrada ☐*(Visa d'entrée)*Autorização de residência ☐*(Titre de séjour)*

Nº _____

(Nº)

Validade ____/____/____

*(Validité)***A PRENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TURISMO***(À remplir par le demandeur de visa de tourisme)*Nome de pessoa ou do Organismo a contactar em Angola : *(Nom de la personne ou de l'organisme à contacter en Angola)*

Carácter de visita :

*(Nature de la visite)*Recreativo ☐*(De loisir)*Desportivo ☐*(Sportive)*Cultural ☐*(Culturelle)*

Data de início ____/____/____

(Date du début)

Data de termino ____/____/____

(Date de fin)

Data de entrada em Angola : ____/____/____

(Date d'entrée en Angola)

Posto de fronteira a utilizar : _____

(Poste frontière d'entrée)

Assinatura do requerente _____ Data ____/____/____

*(Signature du demandeur)**(Date)***A PRENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE CURTA DURAÇÃO***(À remplir par le demandeur de visa de courte durée)*Nome de pessoa ou do Organismo a contactar em Angola : *(Nom de la personne ou de l'organisme à contacter en Angola)*Razões da necessidade de obtenção de visto : *(Raisons de la demande de visa)*Data de permanência _____ dias
(Durée du séjour) (Jours)

Data de chegada a Angola : ____/____/____ Posto de fronteira a utilizar : _____

*(Date d'arrivée en Angola)**(Poste de frontière d'entrée)*

Data de saída de Angola : ____/____/____

(Date de sortie d'Angola)

Assinatura do requerente _____ Data ____/____/____

*(Signature du demandeur)**(Date)*

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO ORDINÁRIO*(À remplir par le demandeur de visa ordinaire)*Nome de pessoa ou do Organismo a contactar em Angola : *(Nom de la personne ou de l'organisme à contacter en Angola)*Endereço completo : *(Adresse complète en Angola)*

Data de entrada em Angola : _____

(Date d'entrée en Angola)

Posto de fronteira a utilizar : _____

(Poste de frontière d'entrée)

Data de saída de Angola : _____

(Date de sortie d'Angola)

Assinatura do requerente _____

(Signature du demandeur)

Data _____

*(Date)***INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** *(Informations complémentaires)*

- | | <i>(Oui)</i> | <i>(Non)</i> |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Já realizou viagens para Angola
<i>(Êtes-vous déjà allé(e) en Angola ?)</i> | Sim ☐ | Não ☐ |
| - Já obteve Cartão de Residência
<i>(Avez-vous déjà été détenteur d'un titre de séjour ?)</i> | Sim ☐ | Não ☐ |
| - Já obteve visto de trabalho
<i>(Avez-vous déjà obtenu un visa de travail ?)</i> | Sim ☐ | Não ☐ |
| - Já lhe foi recusada a entrada em Angola
<i>(Vous êtes-vous déjà vu(e) refuser l'entrée en Angola ?)</i> | Sim ☐ | Não ☐ |
| - Já foi expulso de Angola
<i>(Avez-vous déjà été expulsé(e) d'Angola ?)</i> | Sim ☐ | Não ☐ |

A PREENCHER PELO SECTOR CONSULAR *(À remplir par la section consulaire)*

Parecer do Responsável do Sector Consular

(Décision du responsable de la section consulaire)

Data

(Date)

O Responsável

(le responsable)

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, _____ Filho(a) de(père)
_____ e de (mère) _____
natural de (lieu de naissance) _____ de Nacionalidade
(Nationalité) _____, nascido(a) (date de naissance) aos
_____ de _____ de _____, Estado civil(État Civil) _____,
profissão(profession) _____, residente(adresse) na
rua(rue) _____ cidade (ville) _____,
Passaporte nº _____, emitido em (délivré à)
_____, aos (le) ____/____/____.

Declaro que me comprometo a respeitar e cumprir as Leis da República de Angola, (Je declare respecter les Lois de la République d'Angola).

Paris, (le) aos _____ de _____ de 20____.

Assinatura (Signature)
