



Repartição ou Consulado _____	Data de Passaporte ____/____/____	Validade ____/____/____	Número Individual _____	_____
-------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------	-------

Nome completo _____

Filho de _____, natural de _____

e de _____, natura de _____

Nacionalidade _____

Natural da Freg.^a de _____ Conc.º d _____

Nascido em ____ de _____ 19 de _____ Localidade _____

Estado civil _____ Profissão _____

Residência _____

Requer o seu passaporte pela (*) _____

Motivo do pedido de passaporte _____

Berlim, _____ de _____ de 200 ____

Assinatura _____

A preencher pelo serviço de recepção:

INSCRIÇÃO CONSULAR N.º _____

CONFERIDO: Bilhete de Identidade ou Passaporte N.º _____ Impressão digital do

emitido por _____ em ____/____/200 ____

Lista Nominal N.º _____/7 de ____/____/19 _____

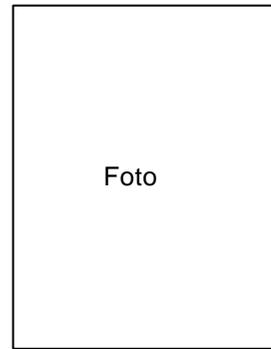
Corda da pele: _____

Olhos: _____

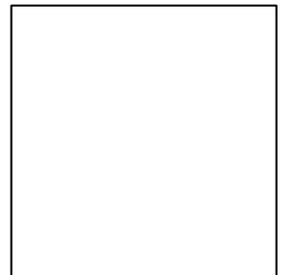
Cabelos: _____

Observações: _____

O _____;



Foto



Altura 1,^m

Sinais particulares _____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DE EMISSÃO DE PASSAPORTES

Busca onomástica	Verificação Retido	Controle	Preenchimento	Revisão	Expedição
N.º _____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	Final: _____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____

RESERVADOS AOS SERVIÇOS

Vide verso

Berlim, _____ de _____ de 200 ____

(*) Indicar se é a 1.ª vez ou não e se já possui algum passaporte cabo-verdiano.