



PEDIDO DE VISTO
VISAANTRAGSFORMULAR
REQUEST OF VISA

Nº do Visto _____/_____

Nº.do Recibo _____/_____

FOTO

Nome e apelido – Name Vorname – Name and surname

_____*_____
Nacionalidade – Staatsangehörigkeit – Nationality Estado civil – Familienstand – Marital status

Lugar e data de nascimento – Geburtsort und Geburtstag – Place and date of birth

Filiação – Eltern - Parents

_____*_____
Profissão – Beruf -Occupation Morada actual – Anschrift – Present address

_____*_____
Nº de telefone – Telefonnummer – Telephone nr.

Referências em Cabo Verde – Referenzen in Kap Verde – References in Cape Verde

_____*_____
Passaporte nº - Passnummer - Passport nr. Emitido por – Ausstellungsbehörde – Issued by

_____*_____
Data de Emissão – Ausstellungsdatum – Issued date Válido até – gültig bis – Valid until

Motivo de estadia – Grund der Reise – Purpose of stay

_____*_____
Data de entrada – Einreisedatum – date of entry Período de permanência – Dauer des Aufenthalts – Duration of stay

_____*_____
Data – Datum - Date Assinatura – Unterschrift - Signature

OBSERVAÇÕES DO REQUERENTE – ANMERKUNGEN DES ANTRAGSSTELLERS – OBSERVATION OF APPLICANT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Este formulário deve ser acompanhado de / Bitte fügen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei

- 1. Passaporte com um mínimo de 6 meses de validade / den Pass mit mindestens 6 Monaten Gültigkeit*
- 2. Foto / ein Passfoto*
- 3. Justificativo do pagamento do montante devido pelo visto / den Nachweis der für das Visum bezahlten Gebühren*
- 4. documento comprovativo da viagem ou fotocópia do bilhete de passagem / Die Kopie der Reisebestätigung oder des Flugtickets*
- 5. Um envelope já com selo postal para devolução do Passaporte / einen frankierten Rückumschlag*

Informação bancária / Bankverbindung:

*Embaixada de Cabo Verde
Konto-Nr. 266 87 47
BLZ: 100 400 00
Commerzbank Berlin*