



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA



Please complete the form in black ink. Check the boxes that apply and attach

- Invitation letter or information sent by individual or institution to be contacted in Angola
- Valid passport
- Two recent passport size pictures

Trânsito Transit	<input type="checkbox"/>	Ordinário Ordinary	<input type="checkbox"/>	Visto de Trabalho Work Permit	<input type="checkbox"/>	Fixação de Residência Resident Permit	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

PERSONAL DETAILS

Dados Pessoais

1. Name: _____ 2. Last name: _____ 3. Sex: **M** F
Nome Apellido Sexo
4. Date of Birth (dd/mm/yy): _____ 5. Nationality: _____
Data de nascimento Nacionalidade
6. Nationality of Origin: _____
Nacionalidade de origem
7. Place of Birth: _____ 8. Country of Birth: _____
Local de nascimento País onde nasceu
9. Other nationalities: _____
Outras nacionalidades
10. Father's name: _____ 11. Mother's name: _____
Nome do pai Nome da mãe



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

12. Marital status: Single / Married / Separated/ Divorced Widowed
Estado civil Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viúvo(a)
13. Mailing address: _____ Tel.: _____
Endereço fixo Tel
14. Trade or Profession: _____ 15. Employer: _____
Ocupação ou profissão Entidade patronal
16. Office/Employer's address: _____ Tel: _____
Escritório/Endereço da entidade patronal Tel
17. Individual traveling with: _____
Pessoas que o(a) acompanham
18. Person, company or Institution to be contacted in Angola: _____
Pessoa, companhia ou instituição a contactar em Angola
19. Name of persons who can provide information: (Name of references, address and nationality phone/fax): _____
Nome da pessoa que pode fornecer informações
- a) Intended length of stay in Angola _____
Período de permanência em Angola

PASSPORT INFORMATION

Informação sobre o passaporte

20. Ordinary passport Diplomatic/Official passport Passport No. _____
Passaporte ordinário Passaporte diplomático/official No. do passaporte
21. Name of issuing authority _____ 22. Issue date (dd/mm/yy): _____
Nome da entidade emissora Data de emissão
23. Valid until (dd/mm/yy): _____
Validade



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

TO BE COMPLETED BY TRANSIT VISA APPLICANTS ONLY

A ser respondido apenas por requerentes de vistos de trânsito

24. Do you have a Visa **Yes** No a Residence permit **Yes** No a Permit to remain **Yes** No
Tem visto Sim Não Autorização de residência Autorização de permanência

or enter the country of destination?
Ou para entrada no país de destino?

25. Country of destination _____ 26. Date of departure from Angola (dd/mm/yy): _____
País de destino Data de saída de Angola

27. Itinerary _____ 28. Length of stay _____
Itinerário Tempo de permanência

TO BE COMPLETED BY WORK PERMIT APPLICANTS ONLY

A ser respondido apenas por requerentes de autorização de trabalho

29. Contracting entity _____ 30. Position to be filled up _____
Organismo contratante Cargo a ocupar

31. Address _____
Endereço

32. Date contract enters into force _____ 33. Date of bond _____
Data do início do contrato Data da caução

33. Amount of bond _____ Payable to SME
Valor da caução A pagar ao SME

TO BE COMPLETED BY RESIDENT PERMIT APPLICANTS ONLY

A ser respondido apenas por requerentes de autorização de residência

35. Reasons for establishing residence

Razões pelas quais pretende residir em Angola

36. Have you ever lived in Angola before? **Yes** No



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

Já viveu em Angola? Sim Não

Place of residence in Angola _____
Lugar em que residiu em Angola

37. Address

Morada

38. Will you reside with your family? **Yes** No Wife Husband Father Mother
Vai residir com a sua família? Sim Não Esposa Esposo Pai Mãe

Number of children
Número de filhos

39. Do you want to live temporarily or permanently?

Means of subsistence

Vai viver temporariamente ou definitivamente?

Meios de subsistência

I declare that the information provided in this application is correct to the best of my knowledge and belief.
Applicants traveling to Angola on transit or ordinary visas are not permitted to work or perform any remunerating activity.

Signed _____ date ___ / ___ / _____

Note/Comments



REPÚBLICA DE ANGOLA

SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
WASHINGTON, DC., ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA
2100 – 2108, 16th STREET, NW., WASHINGTON, DC 20009
Phone.202-785-1042 – Fax 202-452-1043

VISA APPLICATION FORM
PEDIDO DE VISTO DE ENTRADA

FOR OFFICIAL USE ONLY:

Pagou: Cheque No.

No. do Visto:

Data:

Parecer dos Serviços Consulares

O Encarregado para os Assuntos Consulares

Despacho da Direcção de Emigração e Fronteiras de Angola

Mediante TELEX, Fax No.: _____

Anexado ao processo _____, de ____/____/____

O Director Nacional
