



REPÚBLICA DE ANGOLA

EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA NA GRÉCIA

FOTO
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ

PEDIDO DE VISTO ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΙΖΑ

DIPLOMÁTICO
ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ

OFICIAL
ΕΠΙΣΗΜΗ

ORDINÁRIO
ΚΑΝΟΝΙΚΗ

TRÂNSITO
TRANSIT

TRABALHO
ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

F. RESIDÊNCIA
ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Nome _____
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Estado Civil
ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Sexo
ΦΥΛΟ

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Local de Nascimento _____
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

País de Nascimento _____
ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Nacionalidade Origem _____
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ

Nacionalidade Actual _____
ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

Passaporte N° _____
ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

Emitido em _____
ΕΧΕΙ ΕΚΔΟΘΕΙ ΣΕ

aos ____ / ____ / ____
ΣΤΙΣ

Válido até ____ / ____ / ____
ΙΣΧΥΕΙ ΕΩΣ

Profissão _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Cargo que Ocupa _____
ΘΕΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Local de Trabalho _____
ΤΟΠΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Morada / Estado _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΧΩΡΑ

Cidade _____
ΠΟΛΗ

Rua _____
ΟΔΟΣ

Código Postal _____
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ

Telefax _____
ΦΑΞ

N.º Telefone _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ

E-mail _____

Nome do Pai _____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

Nacionalidade do Pai _____
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΠΑΤΡΟΣ

Nome da Mãe _____
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

Nacionalidade da mãe _____
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΜΗΤΡΟΣ

Motivo da Viagem _____
ΣΚΟΠΟΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Local de Hospedagem _____ Cidade _____
ΤΟΠΟΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΠΟΛΗ

Rua _____ Casa n.º _____
ΟΔΟΣ ΑΡ. ΟΙΚΙΑΣ

Nome da Pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua Estadia
ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ή ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΑΣ

Província _____ Município _____ B.º _____
ΝΟΜΟΣ ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗ

Rua _____ Casa n.º _____
ΟΔΟΣ ΑΡ. ΟΙΚΙΑΣ

Última Permanência em Angola _____
ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΑΓΚΟΛΑ

Filhos menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto
ΑΝΗΛΙΚΑ ΤΕΚΝΑ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΑ ΣΤΟ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΤΗΣ ΒΙΖΑ

1- Nome _____ Nascido aos ____ / ____ / ____
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΘΕΙΣ ΕΙΣ

2- Nome _____ Nascido aos ____ / ____ / ____
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΘΕΙΣ ΕΙΣ

3- Nome _____ Nascido aos ____ / ____ / ____
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΕΝΝΗΘΕΙΣ ΕΙΣ

Nome ou Organismo Solicitante _____
ΟΝΟΜΑ ή ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ

Ref^a _____ Data ____ / ____ / ____
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO
ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΒΙΖΑ TRANSIT

País de destino _____
ΧΩΡΑ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ

Motivo da Viagem _____
ΣΚΟΠΟΣ ΤΑΞΙΔΙΟΥ

Possui Visto de Permanencia ou de Residencia no País de destino ?
ΚΑΤΟΧΗ ΒΙΖΑΣ ΓΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗ ή ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΣΤΗΝ ΧΩΡΑ ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΥ ;

SIM N.º Validade / /
NAI ΑΡΙΘ. ΑΡΙΘ. ΙΣΧΥΣ

NÃO
OXI

A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRABALHO
NA ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΒΙΖΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Nome do Organismo contratante
ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

Endereço completo
ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Função a exercer
ΑΣΚΟΥΜΕΝΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

Data do Início do Contrato ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΡΧΗΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

Data do Fim do Contrato ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ

A SER PREENCHIDO A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE
VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
NA ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ ΓΙΑ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Razões porque quer residir em Angola
ΛΟΓΟΙ ΠΟΥ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΚΑΤΟΙΚΗΣΕΤΕ ΣΤΗΝ ΑΓΚΟΛΑ

Temporariamente
ΠΡΟΣΩΡΙΝΑ

Definitivamente
ΟΡΙΣΤΙΚΑ

Pretende residir com o seu Agregado Familiar ?
ΖΗΤΑΤΕ ΝΑ ΚΑΤΟΙΚΗΣΕΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΣΑΣ ;

SIM
ΝΑΙ

NÃO
ΟΧΙ

ESPOSA
Η ΣΥΖΥΓΟΣ

ESPOSO
Ο ΣΥΖΥΓΟΣ

FILHOS
ΤΕΚΝΑ

OUTROS
ΛΟΙΠΟΙ (ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ)

Meios de subsistência _____
ΤΡΟΠΟΙ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ

Endereço em Angola _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΗΝ ΑΓΚΟΛΑ

Informações complementares:
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Viagens realizadas a Angola: ΕΧΕΤΕ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΕΙ ΑΛΛΑ ΤΑΞΙΔΙΑ ΣΤΗΝ ΑΓΚΟΛΑ ;	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
- Já obteve Cartão de Residente: ΕΧΕΤΕ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΚΑΡΤΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ;	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
- Já obteve Visto de Trabalho: ΕΧΕΤΕ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΒΙΖΑ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ;	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
- Já lhe foi recusada a entrada para o país: ΕΧΕΙ ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙ Η ΕΙΣΟΔΟΣ ΣΑΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ;	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Data _____ / _____ / _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ASSINATURA DO REQUERENTE
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

A PREENCHER PELA MDC:
ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΡΟΞΕΝΕΙΟΥ

Parecer dos Serviços Consulares
ΓΝΩΜΗ ΤΟΥ ΠΡΟΞΕΝΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

O Responsável
Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

Data _____ / _____ / _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ASSINATURA LEGÍVEL
ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

A PREENCHER PELO S.M.E.:
ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ & ΞΕΝΩΝ

Parecer do Registo de Cadastro / DDRA
ΓΝΩΜΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ DDRA

O Responsável
Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

Data ____ / ____ / ____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ASSINATURA LEGÍVEL
ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ