



**REPÚBLICA DE ANGOLA
CONSULADO GERAL EM
NOVA YORK**

Please attach
your photograph
here

VISA REQUIREMENT FORM

- ▶ Please complete this form in black ink
- ▶ Tick the appropriate box with X
- ▶ Letter of invitation or correspondence sent by the individual or institution to be contacted in Angola
- ▶ Itinerary
- ▶ Your current passport and
- ▶ Two recent passport-sized photographs

TYPES OF VISAS

DIPLMÁTICO DIPLOMAT		OFICIAL OFFICIAL		ORDINÁRIO ORDINARY		TRÂNSITO TRANSIT		TRABALHO WORK PERMIT		RESIDÊNCIA RESIDENT PERMIT
------------------------	--	---------------------	--	-----------------------	--	---------------------	--	-------------------------	--	-------------------------------

1-Nome: _____ 2-Apelido: _____
Name Last name

3- SEXO: M _____ F _____
SEX

4- Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ 5 -Naturalidade: _____
Date of Birth (dd/mm/yy) Nationality of origin

6- País de Nascimento: _____ 7-Nacionalidade Actual: _____
Country of Birth Current Nationality

8- Estado Civil: Solteiro(a) _____ Casado(a) _____ Separado(a) _____ Divorciado(a) _____ viúvo(a) _____
Marital Status Single Married Separated Divorced Widowed

Nome da Esposa (o) _____
Spouse's Name

9- Passaporte N°: _____ 10-Emitido em: _____
Number of Passport: Place of Issue

11-Nome da Instituição Emissora: _____
Name of issuing authority

12-Aos: ____ / ____ / ____ 13-Válido até: ____ / ____ / ____
Issue date (dd/mm/yy) Valid until (dd/mm/yy)

14-Profissão: _____ 15-Cargo que ocupa: _____
Trade or profession Occupation

16-Local de Trabalho: _____
Place of Work

17-Morada Actual: _____
Current Address

18-Telf./Fax: _____ 19-E-mail: _____

20-Tel./Fax da pessoa alternativa: _____
Phone /Fax number of alternative person

21-Nome do Pai: _____
Father's name

22- Nacionalidade do Pai: _____
Father's Nationality

23-Nome da Mãe: _____
Mother's name

24-Nacionalidade da Mãe: _____
Mother's Nationality

25-Motivo da Viagem: _____ 26-Local de Hospedagem: _____
Purpose of Trip Place of Residence in Angola

27-Província: _____ 28-Município: _____ 29-Bairro: _____ 30-Rua: _____
Province Municipal District Street

31-Casa n.º _____ 32-Apt.º _____ 34-Andar _____
House nr. Apt. Floor

35-Pessoa, Companhia ou Organismo que se responsabilizará pela sua Estadia: _____
Person, company or institution responsible for your staying

36-Última permanência em Angola: Data: _____ / _____ / _____
Last permanence in Angola Date (dd/mm/yy)

37-Nome e contactos da pessoa que pode fornecer informações em Angola
Name and contacts details of the person who can provide information in Angola

38-Direcção Completa: _____
Full address

39-Período de estadia em Angola: _____
Length of stay in Angola

40-Nome da Pessoa que o (a) acompanha: _____ Relação _____
Name and of the Person traveling with you Relationship

Nome ou organismo solicitante: _____
Name or organ asking
Ref.^a _____ Data: _____ / _____ / _____
Reference Date

**A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO
TO BE FILLED BY TRANSIT VISA APPLICANTS ONLY**

41-País de Destino: _____
Country of Destination

42-Motivo da Viagem: _____
Purpose of the Trip

43-Possui Visto de Permanência ou de Residência do país de destino?
Have you Permanence or Residence Visa of the country of destination?

SIM YES		NÃO NO		Validade: _____ / _____ / _____ Expire date
------------	--	-----------	--	--

44-Tempo de permanência em Angola: _____ 45-Data de saída de Angola: ____/____/_____
Time of permanence in Angola Date of departure from Angola (dd/mm/yy)

**A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRABALHO
TO BE FILLED BY WORK PERMIT APPLICANTS ONLY**

46-Nome do Organismo contratante: _____
Name of organism contractor

47-Endereço completo: _____
Full address

48-Função a exercer: _____
Occupation to be performed

49-Data do início do contrato: ____/____/_____
Contract starting date

50-Data do fim do contrato: ____/____/_____
Contract ending date

**A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
TO BE FILLED BY RESIDENT PERMIT APPLICANTS ONLY**

51-Razão porque quer residir em Angola: _____
Reason to seek residence in Angola

52-Temporariamente _____ Definitivamente _____
Temporarily Definitively

53-Pretende residir com o seu Agregado familiar? SIM _____ NÃO _____
Do you intend to live with your Family? YES NO

54-ESPOSA _____ ESPOSO _____ FILHOS _____ OUTROS _____
WIFE HUSBAND CHILDREN OTHERS

Nome da Esposa (o)
Spouse's name

Nome das crianças
Children's name 1 2 3

Outros (specificar) _____
Others (specify)

55-Meios de subsistência: _____
Means of subsistence

56-Endereço em Angola: **Provincia:** _____ **Município:** _____ **Bairro:** _____
 Address in Angola Province Municipal District
Rua: _____ **Casa n.º** _____ **Apt.º** _____ **Andar** _____
 Street House nr. Apt. Floor
Telef. : _____ **Fax:** _____
 Phone number Fax number

Informações complementares:
Complementary informations

57-viagens realizadas á Angola: **Sim** _____ **Não** _____
 Have you ever traveled to Angola before **Yes** _____ **No** _____

58-Já obteve cartão de Residente: **Sim** _____ **Não** _____
 Have you ever obtained Resident Card before **Yes** _____ **No** _____

60-Já obteve Visto de Trabalho: **Sim** _____ **Não** _____
 Have you ever obtained Work Visa before **Yes** _____ **No** _____

61-Já lhe foi recusado a entrada para o País: **Sim** _____ **Não** _____
 Have you ever been rejected a visa before **Yes** _____ **No** _____

- ▶ I declare that the information given in this application is correct to the best of my knowledge and belief.
- ▶ The person that will travel to Angola on transit or ordinary visas is not allowed to work or perform any Payable activity

62- Data _____ / _____ / _____
 Date

 ASSINATURA DO REQUERENTE
 Signature

Obs: _____

A PREENCHER PELA MDC:
FOR OFFICIAL USE ONLY

REMARKS: The General Consulate of Angola has full authority to evaluate and request more documents than those submitted by the applicant. The latter is hereby informed that submitting the aforementioned documents does not guarantee automatic issuance of the visa.

It is advisable to apply for the visa at least **two weeks** prior to your prospective departure date.

Parecer dos Serviços Consulares:

pagou:\$.....cheque nr.....

Nr.....Data ___/___/___

O Responsável

 ASSINATURA LEGIVEL

A PREENCHER PELO S.M.E.:
FOR OFFICIAL USE ONLY

Parecer do Registro de Cadastro/ DDRA:

O Responsável

Data ____ / ____ / ____

ASSINATURA LEGIVEL