



República de Cabo Verde

Embassy of the Republic of Cape Verde
3415 Massachusetts Avenue, N.W.
Washington, D.C. 20007
Tel. (1 202) 965 6820
Fax. (1 202) 965 1207
<http://www.virtualcapeverde.net>

Consulate General of the Republic of Cape Verde
607 Boylston Street - 4th Floor
Boston, Ma 02116
Tel. (1 617) 353-0014
Fax. (1 617) 8599798
Email: cgcvbost@aol.com

DESPACHO
Nome de entidade competente
Função
Assinatura ou rubrica,

PEDIDO DE VISTO
DEMANDE DE VISTA
REQUEST OF VISA

FOTO

RESERVADO AOS SERVICOS – RESERVE AUX SERVICES – OFFICIAL USE ONLY

Reparticao _____	Tipo de visto _____ Data _____ / ____ / ____	Vaidade _____ / ____ / ____	Numero _____ / ____
---------------------	---	--------------------------------	------------------------

Nome Completo – Prenom et nom – Name and surname	
Nacionalidade – Nationalité - Nationality	Estado civil – Situation de famille – Marital status
Lugar e data de nascimento – Lieu et date de naissance – Place and date of birth	
Filiação - Parents	
Profissão - Profession	Morada actual – Domicile actuel – Present Address
Referencias em Cabo Verde – References au Cap Vert – References in Cape Verde	
Passaporte No:- Passeport No:- Passport Nr:	Emitido por – Delivre par – Issued by
Data de emissão – Date d'émission – Issue date _____ / ____ / ____	Válido ate – Valable jusqu'au – Valid until _____ / ____ / ____
Motivo de estadia – Raison de séjour - Purpose of stay	
Data de entrada – Date d'entrée – Date of entry _____ / ____ / ____	Requer a prorrogação do visto por mais.....dias Demande la prorogation de vista pourjours Require visa's prorogation for.....days
Data _____ / ____ / ____ Date	Assinatura Signature