



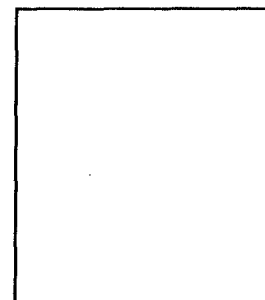
Embassy of São Tomé e Príncipe
1211 Connecticut Avenue, NW, Suite 300
Washington, DC 20036

**PEDIDO DE VISTO
VISA APPLICATION FORM**

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

- ✓ Valid passport
- ✓ Two recent passport size pictures

TRANSIT	ORDINARY	WORK PERMIT	RESIDENT PERMIT
TRÂNSITO	ORDINÁRIO	TRABALHO	FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA



PERSONAL DETAILS

Dados Pessoais

1. Name: _____ 2. Surname: _____ 3. Sex: M F
Nome Apellido Sexo

4. Date of Birth (dd/mm/yy): _____ 5. Nationality: _____ 6. Nationality of Origin _____
Data de nascimento Nacionalidade Nacionalidade de origem

7. Place of Birth: _____ 8. Country of Birth: _____ 9. Other nationalities: _____
Local de nascimento País onde nasceu Outras nacionalidades

10. Father's name: _____ 11. Mother's name: _____
Nome do pai Nome da mãe

12. Marital status: Single Married Separate 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 São Tomé: _____
Pessoa, companhia ou instituição a contactar em São Tomé

19. Name of persons who can provide information: (Name of references, address and nationality phone/fax) _____
Nome da pessoa que pode fornecer informações

_____ Intended length of stay in São Tomé _____
Período de permanência em São Tomé

PASSPORT INFORMATION

Informação sobre o passaporte

20. Ordinary passport _____ Diplomatic/Official passport _____ Other document: _____ Passport No. _____
Passaporte ordinário Passaporte diplomático/oficial Outro documento No. do passaporte

21. Name of issuing authority _____ 22. Issue date (dd/mm/yy): _____ 23. Valid until (dd/mm/yy): _____
Nome da entidade emissora Data de emissão Validade

Signed _____

Date _____

Note/Comments _____

FOR OFFICIAL USE ONLY:

Pagou: Cheque No. Cash
No. do Visto:
Data:
Parecer dos Serviços Consulares

O Encarregado para os Assuntos Consulares
