

PEDIDO DE PASSAPORTE					RECIBO Nº	
DESPACHO:	Tipo de Documento			COLAR FOTOGRAFIA		
	Nº do documento					
	Data de Emissao					
	Validade					
	Entidade Emissora					
Apelido			PREENCHER COM LETRA LEGIVEL			
Nome completo						
Nome de solteira						
Data de nascimento/...../.....	Pais e local de nascimento			Nacionalidade		
Cor dos olhos	Cor dos cabelos	Altura	Sexo	Estado civil		
Sinais particulares						
Nº do B. I./Cedula	Data de emissao/...../.....	Validade/...../.....	Local de emissao			
Profissao/Ocupacao			Cargo que ocupa			
Organismo, organizacao ou empresa onde trabalha						
Sendo estudante mencione o estabelecimento de ensino onde estuda, classe e curso						
Endereco complete da residencia e telephone						
Nome do pai				Nacionalidade		
Nome da mae				Nacionalidade		
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUCAO OU INDEFERIMENTO						

Detalhe os motivos do pedido:

Pais(es) para onde pretende deslocar-se

Pais(es) onde residiu anteriormente

ESPACO RESERVADO A SELOS

Data/...../

.....
Assinatura do requerente ou da entidade solicitante

Assinatura reconhecida por semelhanca a existente no

Nº **emitido a**/...../ **em**

RESERVADO AOS SERVICOS:

Data da recepcao

...../...../

Data de entrega

...../...../

.....
Assinatura do funcionario