



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

DIRECÇÃO NACIONAL DE MIGRAÇÃO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS :

N.º
Data da concessão / /
Válido até / /
Entidade Emissora

A PREENCHER PELO REQUERENTE :

Apelido
Nome
Local do nascimento
Data de nascimento / /
Profissão
Local de Trabalho
Filho de
e de
Estado Civil

PEDIDO DE

DESPACHO :

FOTOGRAFIAS		

Nacionalidade
Passaporte n.º
Bilhete de Identidade n.º
Emitido em
Em / / Validade / /
Residência
Altura
Cor dos olhos
Cor dos cabelos
Sinais particulares

FILHOS OU MENORES DEPENDENTES

Nomes	Parentesco	Data de nascimento	Sexo	Bilhete de identidade ou Cédula

Motivo do pedido

..... de de
O REQUERENTE,

A PREENCHER PELA SECÇÃO DE RECEPÇÃO :

Reconheço a assinatura de	RECIBO N.º
por semelhança com a existente no	IMPORTÂNCIA \$
N.º, emitido em / /	DATA / /
de	
OBS. :	

.....
de de
O RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO