

Mozambique Visitor Visa Application



IMPORTANT: Please enter your contact information

Name:

E-mail:

Tel:

Mobile:

The latest date you need your passport returned in time for your travel:



Mozambique visitor visa checklist

- Filled out and signed Mozambique visitor visa application form.** The form is enclosed.
- Original passport.** Passport must have at least 6 months remaining validity and have at least 1 visa page.
- 2 Photographs.** Standard passport photographs 2 x 2 inches on white background.
- Payment.** Credit Card Authorization form, Certified Check, or Money Order payable to VisaHQ.ca.
- Return mailer.** Prepaid self-addressed return label or payment for FedEx.

! If you wish to prepay return shipping, please add the shipping fee to the total and provide the return shipping address:

- FedEx 2nd day delivery - add CAD \$25
- FedEx Priority Overnight - add CAD \$30
- FedEx First Overnight - add CAD \$40
- FedEx Saturday delivery - add CAD \$65

Name:

Company:

Address:

City:

State:

Zip:

- Itinerary.** Copy of round trip tickets or confirmed itinerary.
- Invitation Letter.** Copy of an invitation letter from family or friends in Mozambique.

PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE

REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE

RECIBO N.º

PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL
TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS

RESERVADO AOS SERVIÇOS :
FOR OFFICIAL USE :

VISTO N.º

TEMPORARIA
Temporary

UMA ENTRADA
Single entry

MULTIPLAS ENTRADAS
Multiple entries

DATA DE EMISSÃO

...../...../19.....

VALIDADE

...../...../19.....

APELIDO
Surname

NOME COMPLETO
Full name

NOME DE SOLTEIRA
Maiden name

PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO
Country and place of birth

DATA DE NASCIMENTO
Date of birth

SEXO
Sex

ESTADO CIVIL
Marital status

NACIONALIDADE
Nationality

PASSAPORTE N.º
Passport n.º

DATA DE EMISSÃO
Date of issue

...../...../19.....

VALIDADE
Validity

...../...../19.....

NACIONALIDADE DO P.te
Pte nationality

PROFISSÃO/OCUPAÇÃO
Profession/Occupation

CARGO QUE OCUPA
Position you hold

INSTITUIÇÃO, ORGANIZAÇÃO OU EMPRESA ONDE TRABALHA
Institution, organization or firm you work

ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA PERMANENTE
Address of the permanent residence

ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ?
Have you ever before been in Mozambique ?

SIM
Yes

NÃO
No

JÁ FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ?
Have you ever been a resident in Mozambique ?

SIM
Yes

NÃO
No

PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ?
Why did you leave Mozambique ?

DATA DE SAÍDA
Date of exit

}/...../19.....

INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO
Mention the institutions and firms to which you were attached

O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO
INCOMPLET OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE
In detail give reasons for your entry in Mozambique

T'MPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE
Length of stay in Mozambique

DATA DE ENTRADA
Date of entry

DATA DE SAIDA
Date of exit

...../...../19.....

...../...../19.....

FRONTEIRA DE ENTRADA
Entry border

FRONTEIRA DE SAIDA
Exit border

ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE — Address of residence in Mozambique

PROVINCIA
Province

DISTRITO
District

CIDADE
City

AVENIDA/RUA
Avenue/Street

CASA N.º
House n.º

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE — Relatives, friends living in Mozambique

NOME COMPLETO
Full name

NACIONALIDADE
Nationality

PARENTESCO
Relationship

ENDEREÇO
Address

RESERVADO AOS SELOS
Reserved for stamps

DATA
Date

}/...../19.....

.....
ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE
Signature of applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE NO

N.º EMITIDO A/...../19..... EM

RESERVADO AOS SERVIÇOS
For official use

DATA DA RECEPÇÃO

...../...../19.....

DATA DE ENTREGA

...../...../19.....

.....
ASSINATURA DO FUNCIONARIO