



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

DIRECÇÃO NACIONAL DE MIGRAÇÃO

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

N.º .....  
Data de concessão ...../...../.....  
Válido até ...../...../.....  
Entidade emissora .....

A PREENCHER PELO REQUERENTE :

Apelido .....  
Nome .....  
Local de nascimento .....  
Data de nascimento ...../...../.....  
Profissão .....  
Local de trabalho .....  
Filho de .....  
e de .....  
Estado civil .....

# PEDIDO DE INSCRIÇÃO CONSULAR

DESPACHO :

FOTOGRAFIA

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

## FILHOS OU MENORES DEPENDENTES

Nome	Parentesco	Data de nascimento	Sexo	Bilhete de identidade ou Cédula

Motivo do pedido .....  
.....  
..... de ..... de 19.....

O Requerente,

A PREENCHER PELA SECÇÃO DA RECEPÇÃO :

Reconheço a assinatura .....	RECIBO N.º .....
por semelhança com a existente no .....	IMPORTANCIA : .....
N.º ..... Emitido em ...../...../.....	..... MT
de .....	DATA ...../...../.....
OBS. : .....	
.....	
.....	

O Responsável pela recepção.