



***Pedido de Visto
Visumantragsformular***

N.º do Visto _____/_____
Recibo N.º. _____/_____

*Nome e apelido
Name, Vorname*

*Acompanhantes (crianças averbadas no passaporte)
Begleitpersonen (Kinder im Pass der Mutter/des Vaters eingetragen)*

*Nacionalidade de origem
ursprüngliche Staatsangehörigkeit*

*Nacionalidade actual
jetzige Staatsangehörigkeit*

*Lugar e data de nascimento
Geburtsort, Geburtstag*

*Profissão
Beruf*

*Estado civil
Familienstand*

*Morada e telefone
Adresse und Telefon*

*N.º do passaporte e termo de validade
Nr. des Reisepasses und gültig bis*



Autoridade que emitiu o Passaporte
Ausstellungsbehörde

Lugar e data de emissão do Passaporte
Ausstellungsort und - datum

Data prevista para a entrada em Cabo Verde
Einreisedatum

Duração da estadia
Dauer des Aufenthalts

Endereço durante a estadia
Adresse vor Ort

Referências em Cabo Verde
Referenzen in Kap Verde

Motivo da viagem
Grund der Reise

Data
Datum

Assinatura
Unterschrift

Este formulário deve ser acompanhado de/ Bitte fügen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei:

- 1. Passaporte com um mínimo de 6 meses de validade / den Pass mit mindestens 6 Monaten Gültigkeit*
- 2. Foto/ ein Passfoto*
- 3. Justificativo do pagamento do montante devido pelo visto/ den Nachweis der für das Visum bezahlten Gebühren.*
- 4. Documento comprovativo da viagem ou fotocópia do bilhete de passagem / Die Kopie der Reisebestätigung oder des Flugtickets*
- 5. Um envelope já com selo postal para devolução do Passaporte/ einen frankierten Rückumschlag*

Informação bancária / Bankverbindung:
Honorarkonsulat der Republik Kap Verde
IBAN DE41 2004 0000 0290 2211 00
BIC COBADEFFXXX