



Pedido de Visto
Visa application form

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

Nome e apelido
Name, first name

Acompanhantes (crianças averbadas no passaporte)
Accompanying persons (children named in mother's/father's passport)

Nacionalidade de origem
Original nationality

Nacionalidade actual
Actual nationality

Lugar e data de nascimento
Place of birth, date of birth

Profissão
Occupation

Estado civil
Marital status

Morada e telefone
Address and telephone

N.º do passaporte / termo de validade
Passport number / valid until

Autoridade que emítiu o Passaporte
Authority issuing the passport



Lugar e data de emissão do Passaporte
Place and date of issue

Data prevista para a entrada em Cabo Verde
Date of entry

Duração da estadia
Length of stay

Endereço durante a estadia em Cabo Verde
Address in Cape Verde

Referências em Cabo Verde
References in Cape Verde

Motivo da viagem
Reason for the journey

Data
Date

Assinatura
Signature

Este formulário deve ser acompanhado de/ Please attach the following documents to this form:

- 1. Passaporte com um mínimo de 6 meses de validade / Passport valid at least six months after the final day of travel.*
- 2. Uma foto/ one passport photo.*
- 3. Justificativo do pagamento do montante devido pelo visto/ proof of fees paid for the visa.*
- 4. Documento comprovativo da viagem ou fotocópia do bilhete de passagem / copy of the travel confirmation or flight ticket.*
- 5. Um envelope já com selo postal para devolução do Passaporte/ a stamped self-addressed envelope, if applicable (€ 3,60)*

Informação bancária / Bank details:

Honorarkonsulat der Republik Kap Verde
Commerzbank Hamburg
IBAN DE41 2004 0000 0290 2211 00
BIC COBADEFFXXX