



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
BOTSCHAFT DER REPUBLIK MOSAMBIK
BERLIN

Nota da recepção
.....
.....
.....
.....
.....

_____ / _____ / _____
dia mês ano

Despacho da Secção Consular
.....
.....
.....
.....

FICHA DE INSCRIÇÃO CONSULAR Nº _____

Apelido.....
.....
Nome completo.....
.....
Filho de e de.....
.....
Data de nascimento
dia / mês / ano
Local de nascimento
distrito província
Fora de Mocambique (país).....

Favor enviar :
- 2 fotos
- 5,00 Euros para Taxa
- 0,55 Euros para envio

O PREENCHIMENTO
INCORRECTO OU INCOMPLETO,
IMPLICA RESPOSTA TARDIA,
DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO

DOCUMENTO COMPROVATIVO DA NACIONALIDADE MOÇAMBIicana

Tipo de Documento	Número	Emitido pelo/a	Data de Emissão	Válidade
.....	_____ / _____ / _____ dia mês ano	_____ / _____ / _____ dia mês ano

É maior de idade?
 sim não

Estado Civil..... Nome do cônjuge.....
Nacionalidade.....

Profissão e/ou actividade que exerce neste país.....
.....
Empresa/Instituição onde trabalha/estruda.....
Endereço.....
Estado..... Tel..... E-mail.....

Desempregado/a Doméstica Aluno/a Empresário/a Reformado/a

Residência na Alemanha

Endereço..... Estado.....
Tel..... Fax..... E-mail.....

Data de entrada na Alemanha/Outro _____ / _____ / _____
Dia Mês Ano Outro país.....

Primeiro local de residência (comuna, cidade ou estado).....

Contacto em Moçambique para casos de emergência (familiares directos, parentes ou amigos):

Nome..... Outros nomes.....
Endereço..... Distrito/Cidade..... Província.....
Tel.00258(.....)..... Outros Nrs..... E-mail.....

Outros contactos

Nome..... Outros nomes.....

Endereço..... Distrito/Cidade..... Província.....

Tel.00258(.....)..... Outros Nrs..... E-mail.....

DADOS DE MENORES DEPENDENTES

Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano
Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano
Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano
Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano
Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano
Nome completo	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano

Outras informações úteis (acrescentar o que achar necessário).....

.....

.....

NOTA: 1) Os dados constantes deste formulário são para uso exclusivo da Secção Consular e não serão divulgados para instituições públicas ou particulares.

QUESTIONÁRIO*:

- a) Aceita que os seus dados biográficos constem no Banco de Dados da Secção Consular? SIM NÃO
- b) Podemos usar o seu endereço para enviar informação útil? SIM NÃO

*Estas perguntas são opcionais

local data (dia/mês/ano) assinatura



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
BOTSCHAFT DER REPUBLIK MOSAMBIK
BERLIM

**Requisitos para Inscrição Consular
Für die Konsularanmeldung wird benötigt**

1. Impressos devidamente preenchidos
Vorschriftsmäßig ausgefüllte Formulare
2. Duas (2) fotografias tipo passe (não biométricas)
Zwei Passbilder
3. 5,00 Euros em dinheiro ou cheque
5,00 Euro als Bargeld oder Check
4. Selo de 0,55 Euros, para devolução do Cartão Consular
Briefmarken im wert von 0,55 Euros für die Rücksendung
5. Fotocópia do Passaporte válido
Gültige Reisepass in Kopie
6. Consultas
O seu número de telefone é importante para consultas
Rückfragen
Wir benötigen Ihre Telefonnummer für Mögliche Rückfragen

NB: A Inscrição Consular é de carácter obrigatório

PS: Die Konsularanmeldung ist Pflicht

Berlim, Março de 2010