

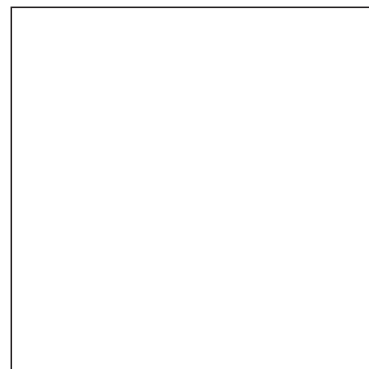


UNIDADE ■ DISCIPLINA ■ TRABALHO

República Democrática de S. Tomé e Príncipe

EMBAIXADA
PORTUGAL

30 Dias/Days Residência
 180 Dias/Days



O REQUERENTE / The applicant

Apelido(s):
(Surname)

Nome(s) Próprio(s):
(Given name(s))

Passaporte Nº: **País:**
(Passport no.) (Country)

Emitido por: **em:** ..
(Authority) (Date of issue)

Natural de: **Valido até:** ..
(Place of birth) (Date of expiry)

Data Nascimento: .. **Estado civil:**
(Date of birth) (Status)

Profissão: **Telefone:**

Residência actual:
(Address)

Código postal: . **Localidade:**
(Zip Code)

Motivo da viagem: **Tempo de permanência:** **Dias**
(Reason of the trip) (Permanence time) Days

Endereço em STP: **Data da viagem:** ..
(Address in STP) (Travel date)

Lisboa, .. **Assinatura:** _____

OBS:

Data, ___ / ___ / ____ Recibo nº ___ / ___ O funcionário _____