

PEDIDO DE PASSAPORTE					Recibo n.º
DESPACHO :			Tipo de documento		COLAR FOTOGRAFIA
			N.º do documento		
			Data de emissão		
			Validade		
			Entidade emissora		
Apelido			PREENCHER COM LETRA LEGIVEL		
Nome completo					
Nome de solteira					
Data de nascimento/...../19.....		País e local de nascimento		Nacionalidade	
Cor dos olhos	Cor dos cabelos	Altura	Sexo	Estado civil	
Sinais particulares					
N.º do B. I./Cédula		Data de emissão/...../19.....	Validade/...../19.....	Local de emissão	
Profissão/Ocupação			Cargo que ocupa		
Organismo, organização ou empresa onde trabalha					
Sendo estudante mencione o estabelecimento de ensino onde estuda, classe e curso					
Endereço completo da residência e telefone					
Nome do pai				Nacionalidade	
Nome da mãe				Nacionalidade	
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO, IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO					

Detalhe os motivos do pedido :

.....
.....
.....

Pais(es) para onde pretende deslocar-se

Pais(es) onde residiu anteriormente

.....
.....

ESPAÇO RESERVADO A SELOS

Data/...../19.....

Assinatura do requerente ou da entidade solicitante

Assinatura reconhecida por semelhança a existente no

N.º emitido a/...../19..... em

RESERVADO AOS SERVIÇOS :

Data da recepção

...../...../19.....

Data de entrega

...../...../19.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Assinatura do funcionário