

REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DO INTERIOR
SERVIÇO DE MIGRAÇÃO E ESTRANGEIROS

FORMULÁRIO DIGITAL DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA:
EMIÇÃO: RENOVAÇÃO POR: Caducidade Extravio Furto Má conservação Outro

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome _____ **Apelido(s)** _____
Nome Completo do Pai _____ Nacionalidade _____
Nome Completo da Mãe _____ Nacionalidade _____
Data de nascimento _____ Local de nascimento _____ Bairro/Aldeia _____
Comuna _____ Município _____ Província _____ Gênero M F
Estado Civil _____ Documento de Identificação: _____
Passaporte nº _____ Local de emissão _____ data de emissão _____ validade _____
Título de residência nº _____ Local de emissão _____ data de emissão _____ validade _____
Telefones _____ E-mail _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão _____ Empresa _____
Função _____ Telefones _____ E-mail _____
Endereço _____

LOCAL DE RESIDÊNCIA

Casa nº. _____ Rua _____ Bairro/Aldeia _____ Comuna _____
Município _____ Província: _____ País _____

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Requerente

PREENCHIMENTO RESERVADO AO SME

Processo Nº _____ Data de recepção _____ Local de recepção _____

Assinatura do Responsável _____

FOTOGRAFIA

IMPRESSÃO DIGITAL