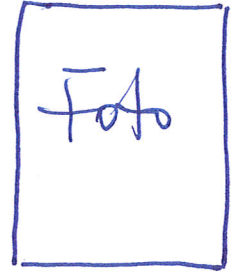




Embaixada da República de Moçambique
Embassy of the Republic of Mozambique
Stockholm



INSCRIÇÃO CONSULAR

Nome:.....
Data de nascimento/...../..... LocalDistrito
ProvínciaHabilitações literárias
Habilitações profissionais
Profissão Empresa onde trabalha
.....há quanto tempo
Data de saída em Moçambique
Motivos
.....
Documentação apresentada
Nome do cônjuge.....
Data de nascimento/...../..... LocalDistrito
Província Nacionalidade originária.....
Nacionalidade actual
Documentação apresentada
.....
Documento de autorização de residência no País
Residência em Moçambique
Familiares e seu endereço em Moçambique
Endereço da Residência:
Tel: Cel.....
Email.....

Visit address:
Tingsvägen 19, 9fl. 191 61 Sollentuna

Postal address:
POBox 199, 191 23 Sollentuna
E-mail: Info@embassymozambique.se

Telephone:
+ 46 8 666 03
Telefax:
+ 46 8 663 6729

Website: www.embassymozambique.se

Pessoas da família a seu cargo			
Menores de 18 anos			
NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	DOCUMENTO APRESENTADO

Assinatura do inscrito.....