

SERVIÇO DE MIGRAÇÃO E ESTRANGEIROS

FORMULÁRIO DIGITAL DE PEDIDO DE PASSAPORTE:
ORDINÁRIO | SERVIÇO | ESTRANGEIROS | REFUGIADOS

Emissão:

Reemissão por: Esgotamento de Páginas || Extravio || Furto || Caducidade || Má conservação

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome Completo: _____ **Apelido(s)** _____
Documento de Identificação: Certidão de Nascimento Cédula Pessoal BI Outro
Nº do Documento de Identificação _____ Data e local de emissão _____ / _____
Nome Completo do Pai _____ Nacionalidade _____
Nome Completo da Mãe _____ Nacionalidade _____
Data de nascimento _____ Local de nascimento _____ Bairro/Aldeia _____
Comuna _____ Município _____ Província _____ Género M F
Estado Civil _____

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão _____ Nome e local de trabalho _____
Função _____ Telefones _____ E-mail _____

LOCAL DE RESIDÊNCIA

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

OBSERVAÇÕES

PREENCHIMENTO RESERVADO AO SME

Processo Nº _____ Data de recepção _____ Local de recepção _____
Passaporte Nº _____ Emitido em _____ aos _____

Assinatura do Responsável _____

FOTOGRAFIA

IMPRESSÃO DIGITAL

Assinatura do Requerente