

PEDIDO DE PASSAPORTE					RECIBO Nº	
DESPACHO:		Tipo de Documento			COLAR FOTOGRAFIA	
		Nº do documento				
		Data de Emissao				
		Validade				
		Entidade Emissora				
Apelido		PREENCHER COM LETRA LEGIVEL				
Nome completo						
Nome de solteira						
Data de nascimento/...../.....		Pais e local de nascimento			Nacionalidade	
Cor dos olhos	Cor dos cabelos	Altura	Sexo	Estado civil		
Sinais particulares						
Nº do B. I./Cedula		Data de emissao/...../.....	Validade/...../.....	Local de emissao		
Profissao/Ocupacao			Cargo que ocupa			
Organismo, organizacao ou empresa onde trabalha						
Sendo estudante mencione o estabelecimento de ensino onde estuda, classe e curso						
Endereco complete da residencia e telephone						
Nome do pai				Nacionalidade		
Nome da mae				Nacionalidade		
O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUCAO OU INDEFERIMENTO						

Detalhe os motivos do pedido:	
Pais(es) para onde pretende deslocar-se	Pais(es) onde residiu anteriormente
ESPACO RESERVADO A SELOS	
Data/...../ Assinatura do requerente ou da entidade solicitante
Assinatura reconhecida por semelhanca a existente no	
Nº emitido a/...../ em	
RESERVADO AOS SERVICOS:	Data da recepcao/...../
	Data de entrega/...../
..... Assinatura do funcionario	