



Pedido de Visto Visaantragsformular

Nº. do Visto _____/_____
Recibo Nº. _____/_____

Nome e apelido
Name, Vorname

Acompanhantes (crianças averbadas no passaporte)
Begleitpersonen (Kinder im Pass der Mutter/des Vaters eingetragen)

Nacionalidade de origem
ursprüngliche Staatsangehörigkeit

Nacionalidade actual
jetzige Staatsangehörigkeit

Profissão
Beruf

Estado civil
Familienstand

Morada
Adresse

Nº. do Passaporte
Nr. des Reisepasses

Autoridade que emitiu o Passaporte
Ausstellungsbehörde



Termo de validade
Gültig bis

Lugar e data de emissão do Passaporte
Austellungsort und -datum

Data prevista para a entrada em Cabo Verde
Einreisedatum

Duração da estadia
Dauer des Aufenthalts

Endereço durante a estadia
Adresse vor Ort

Referências em Cabo Verde
Referenzen in Kap Verde

Motivo da viagem
Grund der Reise

Data
Datum

Assinatura
Unterschrift

Este formulário deve ser acompanhado de / Voraussetzungen für die Visaerteilung:

1. Passaporte com um mínimo de 6 meses de validade / Pass mit mindestens 6 Monaten Gültigkeit
2. Foto / Passfoto
3. Justificativo do pagamento do montante devido pelo visto / Beleg für die Überweisung von 45,- Euro pro Person für die Visagebühr
4. Documento comprovativo da viagem ou fotocópia do bilhete de passagem / Kopie der Reisebestätigung oder des Flugtickets
5. Um envelope já com selo postal para devolução do Passaporte / einen frankierten Rückumschlag

Informação bancária / Bankverbindung:
Embaixada de Cabo Verde
Konto-Nr. 266 87 47
BLZ 100 400 00
Commerzbank Berlin