



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA EM FRANÇA
SERVIÇOS CONSULARES

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA OBTENÇÃO
DE VISTO ORDINÁRIO PARA CRIANÇA

Eu: _____

de nacionalidade: _____

titular de Passaporte n° _____

emitido em: _____

aos: ____/____/20____, **válido até:** ____/____/20____,

venho por este meio solicitar a concessão

de um VISTO ORDINÁRIO para o

menor: , _____

Pai: _____

Mãe: _____