



**REPÚBLICA DE CABO VERDE - RÉPUBLIQUE DU CAP-VERDE - REPUBLIC OF CAPE VERDE**  
**MINISTÉRIO DOS NEGÓCIOS ESTRANGEIROS E DAS COMUNIDADES**  
*MINISTÈRE DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES ET DES COMMUNAUTÉS - MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS AND COMMUNITY*

**EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE CABO VERDE EM FRANÇA**  
**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE CABO VERDE EN FRANCE**

**DESPACHO:**.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**FOTO**

**PEDIDO DE VISTO**  
*DEMANDE DE VISA*  
*REQUEST OF VISA*

**RESERVADO AOS SERVIÇOS - RESERVÉ AUX SERVICES - OFFICIAL USE ONLY**

Repartição	Tipo de visto	Data	Validade	Número
_____	_____	_ / _ / _	_ / _ / _	_ / _ / _

**Nome completo** - Prénom et nom - Name and surname

**Nacionalidade** - Nationalité - Nationality

**Estado civil** - Situation de famille - Marital status

**Lugar e data de nascimento** - Lieu et date de naissance - Place and date of birth

**Filiação** - Parents - Father's and Mother's name

**Profissão** - Profession

**Morada actual** - Domicile actuel - Present address

**Referências em Cabo Verde** - Références à Cabo Verde - References in Cabo Verde (*iles visitées, noms d'hôtels, employeur..*)

**Passaporte nº** - Passeport nº - Passport nr.

**Emitido por** - Délivré par - Issued by

**Data de emissão** - Date d'expédition - Issue date

**Válido até** - Valable jusqu'au - Valid until

\_ / \_ / \_

\_ / \_ / \_

**Motivo de estadia** - Raison de séjour - Purpose of stay

**Duração de estadia** - Durée de séjour - Length of stay

**Data de entrada** - Date d'entrée - Date of entry

Requer a prorrogação do visto por mais .....dias

Demande la prorrogation de visa pour.....jours

Require visa's proration for.....days

\_ / \_ / \_

**Data** \_ / \_ / \_  
Date

**Assinatura** \_\_\_\_\_  
Signature

