



REPÚBLICA DE ANGOLA
EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA NA POLÓNIA
EM VARSÓVIA

PEDIDO DE VISTO/ WNIOSEK WIZOWY

Fotografia

TRÂNSITO	<input type="checkbox"/>	CURTA DURAÇÃO	<input type="checkbox"/>
TRANZYT		KRÓTKOTERMINOWA	
TURISMO	<input type="checkbox"/>	ORDINÁRIO	<input type="checkbox"/>
TURYSTYCZNA		ZWYKŁA	

Nome: _____

Imię i nazwisko

Estado Civil Solteiro/a Casado/a Viúvo/a Sexo F M

Stan cywilny Kawaler/Panna Żonaty/Zamężny Wdowiec/Wdowa Płeć

Data de Nascimento: ___/___/___ Local de Nascimento: _____

Data urodzenia *Miejsce urodzenia*

País de Nascimento: _____ Nacionalidade de Origem:: _____

Kraj urodzenia *Narodowość*

Nacionalidade Actual: _____ Passaporte nº: _____

Narodowość aktualna *Numer paszportu*

Emitido em: _____ aos: ___/___/___ Válido até: ___/___/___

Wydany przez *dnia:* *Ważny do:*

Profissão: _____ Cargo que Ocupa: _____

Zawód *Zajmowane stanowisko*

Local de Trabalho: _____

Miejsce pracy (nazwa firmy i adres)

Morada/Estado: _____ Cidade: _____

Miejsce zamieszkania/Kraj *Miasto*

Rua: _____ Código Postal: _____

Ulica *Kod pocztowy*

Telefax: _____ E-mail: _____ Nº de Telefone: _____

Numer Faksu *email* *Numer telefonu*

Nome do Pai: _____ Nacionalidade do Pai: _____

Imię i nazwisko ojca *Narodowość ojca*

Nome da Mãe: _____ Nacionalidade da Mãe: _____

Imię i nazwisko matki *Narodowość matki*

Local de Hospedagem em Angola: _____

Miejsce pobytu w Angoli

Cidade: _____ Rua: _____ Casa nº.: _____

Miasto *Ulica* *Numer*

Nome da pessoa ou Organismo que se responsabilizará pela sua estadia: _____

Nazwisko osoby lub instytucji odpowiedzialnej za pobyt w Angoli

Cidade: _____ Rua: _____ Casa nº.: _____
Miasto _____ Ulica _____ Numer _____

Data da última entrada em Angola: ____/____/____ Posto de fronteira utilizado: _____

Data ostatniej wizyty w Angoli _____ Granica, która była przekraczana _____

Endereço da última morada em Angola: _____

Adres ostatniego pobytu w Angoli _____

Menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto

Młodełni wpisani do paszportu towarzyszący w podróży

1- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

Imię _____ Data urodzenia _____ Stopień pokrewieństwa _____

2- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

3- Nome: _____ Nascido aos: ____/____/____ Grau de parentesco: _____

Nome da pessoa ou do Organismo Solicitante do visto: _____

Nazwisko osoby lub nazwa instytucji składającej wniosek o wizę _____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÂNSITO
DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OSOBY UBIERGAJĄCE SIĘ O WIZĘ TRANZYTOWĄ

País de destino: _____

Kraj docelowy

Data de chegada a Angola: ____/____/____ Data provável de saída de Angola: ____/____/____

Data wjazdu do Angoli _____ Przewidywana data wyjazdu _____

Companhia transportadora a utilizar para sair de Angola: _____

Firma transportowa, z której ubiegający się o wizę będzie korzystał przy opuszczaniu Angoli _____

Possui para o país de destino? sim não Visto de entrada Autorização de residência

Czy jest wiza do kraju docelowego? tak nie Wiza zwykła Pozwolenie na pobyt

Nº: _____ Validade: ____/____/____

Numer wizy _____ Ważna do _____

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____/____/____

Podpis osoby ubiegającej się o wizę _____ Data _____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TURISMO
DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OSOBY UBIERGAJĄCE SIĘ O WIZĘ TURYSTYCZNĄ

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____

Nazwisko osoby lub organizacji kontaktowej w Angoli _____

Carácter da visita: Recreativo Desportivo Cultural

Charakter wizyty: Rekreacyjny Sportowy Kulturalny

Actividade a realizar: _____

Planowane aktywności

Data do início: ____/____/____ Data do termino: ____/____/____

Data rozpoczęcia _____ Data zakończenia _____

Data de entrada em Angola: ____/____/____ Posto de fronteira a utilizar: _____

Data wjazdu do Angoli _____ Granica, która będzie przekraczana _____

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____/____/____

Podpis osoby ubiegającej się o wizę _____ Data _____

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO DE CURTA DURAÇÃO
DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OSOBY UBIELAJĄCE SIĘ KRÓTKOTERMINOWĄ

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____
Nazwisko osoby lub organizacji kontaktowej w Angoli

Motivo da viagem: _____
Powód wyjazdu

Tempo de permanência: _____ dias
Czas pobytu _____ dni

Data de entrada em Angola: ____/____/____ Posto de fronteira a utilizar: _____
Data wjazdu do Angoli _____ Granica, która będzie przekraczana

Data de saída de Angola: ____/____/____
Data wyjazdu z Angoli

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____/____/____
Podpis osoby ubiegającej się o wizę _____ Data

A PREENCHER PELO SOLICITANTE DE VISTO ORDINÁRIO
DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OSOBY UBIELAJĄCE SIĘ O WIZĘ ZWYKŁĄ

Nome da pessoa ou do Organismo a contactar em Angola: _____
Nazwisko osoby lub organizacji kontaktowej w Angoli

Motivo da viagem: _____
Powód wyjazdu

Endereço completo em Angola: _____
Dokładny adres pobytu

Data de entrada em Angola: ____/____/____ Posto de fronteira a utilizar: _____
Data wjazdu do Angoli _____ Granica, która będzie przekraczan

Data de saída de Angola: ____/____/____
Data wyjazdu z Angoli

Assinatura do Requerente: _____ Data: ____/____/____
Podpis osoby ubiegającej się o wizę _____ Data

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:: INFORMACJE DODATKOWE

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Já realizou viagens para Angola: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| <i>Byłem/am już w Angoli</i> | <i>Tak</i> | <i>Nie</i> |
| - Já obteve Cartão de Residência: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| <i>Posiadam kartę pobytu</i> | <i>Tak</i> | <i>Nie</i> |
| - Já obteve visto de trabalho: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| <i>Posiadam wizę pracowniczą</i> | <i>Tak</i> | <i>Nie</i> |
| - Já lhe foi recusada a entrada em Angola: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| <i>Odmówiono mi pozwolenia na wjazd do Angoli</i> | <i>Tak</i> | <i>Nie</i> |
| - Já foi expulso de Angola: | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| <i>Byłem/am wydalony/a z terytorium Angoli</i> | <i>Tak</i> | <i>Nie</i> |

**A PREENCHER PELA MISSÃO CONSULAR:
DO WYPEŁNIENIA PRZEZ KONSULAT**

Parecer do Responsável da Missão Consular: _____
Opinia pracownika konsularnego

O RESPONSÁVEL
OSOBA UPOWAŻNIONA

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura Legível