

Carimbo/Stamp



REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR-LESTE
MINISTÉRIO DO INTERIOR
POLÍCIA NACIONAL DE TIMOR LESTE
DEPARTAMENTO DE MIGRAÇÃO

**REQUERIMENTO DE REAGRUPAMENTO FAMILIAR
APPLICATION FOR FAMILY REUNIFICATION**

1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / IDENTIFICATION OF THE APPLICANT

1. Apelido / Surname

2. Nome(s) Próprio(s) / Given name(s)

3. Nacionalidade (País) / Nationality (Country)

4 – Sexo / Sex: M F

5. Local de nascimento / Place of birth

6. Data de nascimento / Date of birth: ____/____/____

2 – RESIDÊNCIA / DOMICILE

7. Endereço permanente / Permanent address

7.1 - Rua / Street: _____

7.2 – N.º / No _____ 7.3 – Localidade / Location: _____

7.4 - Telefone / Telephone: _____

3 – DOCUMENTO DE IDENTIDADE / IDENTIFICATION DOCUMENT

TIPO B.I. / Identity card A.R. / Residence permit N.º _____

DATA DE EMISSÃO / / / VALIDADE / /
DATE OF ISSUE: VALIDITY

LOCAL DE EMISSÃO / / /
ISSUED BY:

SOLICITA REAGRUPAMENTO FAMILIAR NOS TERMOS DO CAPÍTULO VI DA LIA, COM O CIDADÃO ESTRANGEIRO ABAIXO INDICADO / REQUEST FAMILY REUNIFICATION UNDER THE CHAPTER VI OF LIA, WITH THE FOREIGN CITIZEN MENTIONED BELOW:

8. Apelido / Surname

9. Nome(s) Próprio(s) / Given name(s)

10. Nacionalidade (País) / Nationality (Country)

11 – Sexo / Sex: M F

12. Local de nascimento / Place of birth

13. Data de nascimento / Date of birth: ____/____/____

14. Parentesco / Family relationship: _____

_____, ____/____/____

ASSINATURA / SIGNATURE: _____

7 – JUNTA OS SEGUINTES DOCUMENTOS / ATTACH THE FOLLOWING DOCUMENTS

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cópia de passaporte
Copy of the passport | <input type="checkbox"/> Cópia do BI
ID card photocopy | <input type="checkbox"/> Certificado de casamento
Marriage certificate | <input type="checkbox"/> Registo criminal
Criminal register |
| <input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade
Responsibility term | <input type="checkbox"/> Cópia da AR
AR photocopy | <input type="checkbox"/> Certidão de nascimento
Birth certificate | <input type="checkbox"/> Outros
Others |

PROPOSTA/PROPOSAL

O familiar é **Conjuge** **do requerente nos termos do número 1 (a) do Artigo 45 da LIA**
The familiar is Spouse of the applicant under the Article 45 number 1 (a) of LIA

O familiar é **Filho Dependente** **do requerente nos termos do número 1 (b) do Artigo 45 da LIA**
The familiar is Dependent Children of the applicant under the Article 45 number 1 (b) of LIA

O pedido reúne os requisitos legais para Reagrupamento Familiar em Território Nacional
The application has all the legal requisits for the Family Reunification in National Territory

Á consideração superior
To superior consideration

Data ____/____/____
Date

Posto/Rank

DECISÃO/DECISION

Autorizado o Reagrupamento Familiar nos termos do número 4 do Artigo 46 da LIA
Authorized under the Article 46 number 4 of LIA

Autorizado por
Authorized by

Data ____/____/____
Date

O Director do Departamento de Migração