**REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DE TIMOR-LESTE**

**MINISTÉRIO DO INTERIOR**

**SERVIÇO DE MIGRAÇÃO**

 **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

**Nº. Reg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datade entrada \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Funcionário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Exmº Senhora**

Diretora Jeral Servisu Migrasaun

**Adelaide Da Rosa.**

**Superintendente Assistente da Policia**

Vila Verde, Dili Timor-Leste

FOTO

PHOTO

**Eu, abaixo identificado**/*I, identified below*:

1. **Nome completo/** *Full Name* Full Name
2. **Filiação /***Parent’s Name* Father’s Name  *e/and* Mother’s Name
3. **Data do nascimento/date of birth** \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_
4. **Sexo**/*Sex* M[ ]   F[ ]
5. **Estado Civil**/*marital status* Choose an item.
6. **Nacionalidade/** *Nationality*
7. **Passaporte/***Passport*  Nº. Emitido em/*issued on* \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ Válido até/*valid until* \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
8. **Residência Permanente**/*Permanent Address* Permanent Address.País/Country Country.

Código Postal/Postal code \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ Telefone/Telephone + \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail email address.

**Venhor requerer a V. Exª/I** kindly request to your Excellency:

|  |
| --- |
|[ ]  Concessão/prorrogação do Visto Turismo nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei  |
|[ ]  Concessão/prorrogação do Visto de Trabalho nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Concessão/prorrogação do Visto de Negócio nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05🞏VN1 🞏VN2 |
|[ ]  Concessão/prorrogação do Visto Estada Temporária nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05🞏VT1 🞏VT2 🞏VT3 🞏VT4🞏VT5 |
|[ ]  Concessão do Visto de Fixação de Residência nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Concessão/renovação da Autorização de Residência Temporária nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Concessão/renovação da Autorização de Residência Permanente nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Emissão/renovação do Cartão de Residente nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Pedido de Reagrupamento Familia, nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |
|[ ]  Alteração de dados/Segunda Via AR, nos termos do artº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Lei 11/2017, de 24/05 |

**Apresentando os seguintes documents***/presenting the following documents:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ] Passaporte válido [ ] Meios de subsistência [ ] Alojamento [ ] outros Specify  |

**Pede deferimento***/Request for the approval:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Impressão digital/*Fingerprint*

Declaro prestar estas informações de boa fé e que as mesmas são exactas e correctas. Qualquer declaração falsa da minha parte implicará a não apreciação deste pedido, sem prejuizo das acções previstas pela legislaçãoo em vigor.

Assinatura/Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_