



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
00915 – ROMA – Via Filippo Corridoni, 14
Tel. (06) 37514675 Fax. (06) 37514699
E-MAIL: consolato@ambasciatamozambico.it

CARTÃO DE INSCRIÇÃO CONSULAR

Nº-----
EMISSÃO-----/-----/----- VALIDADE-----/-----/-----
NOME COMPLETO-----

Apelido-----

Nome-----

Data e local de nascimento-----/-----/----- Localidade / Distrito -----

Provincia ----- Estado civil -----Profissão -----

Pai -----Mãe-----

Passaporte ----- No -----Entidade emissora-----

Data de emissão-----/-----/----- validade-----/-----/----- Permissão soggiorno nº----- validade-----/-----/-----

Ano de chegada na Itália -----Motivo-----Período de permanência -----

Empresa / instituição a que está vinculado(a) -----

Se for Estudante mencione o curso e Instituição Escolar -----

Endereço de residência na Itália-----

Telefone -----Cel-----

E-Mail -----

Agregado familiar na Itália

- -----Parentesco-----Contacto-----
- -----Parentesco-----Contacto-----
- -----Parentesco-----Contacto-----

Endereço de residência em Moçambique-----

Telefone----- Pessoas de contacto em Moçambique-----

-----Parentesco-----Contacto-----

OBSERVAÇÕES: -----

Data -----/-----/20-----

Ass. do titular