



VISAANTRAGSFORMULAR

Pedido de Visto

Bitte lassen Sie dieses Felde für den Visumsstempel frei.

Recibo nº	
Emolum.	27,0 €
30% Art.113.º	8,1 €
Taxa reemb.	1,4 €
Imp.Selo	2,5 €
Out.Despes.	1,0 €
A Pagar	40,0 €

⇒ **Datum des Reiseantritts** :

Name (<i>Apelido</i>)	_____
Vorname (<i>Nome</i>)	_____
Geburtsdatum (<i>Data nascim.</i>)	_____
Nationalität (<i>Nacionalid.</i>)	_____
Reisepaß-Nr. (<i>Passap. n.º</i>)	_____
Ausgestellt in (<i>Entid. emitiu</i>)	_____
Ausgestellt am (<i>Data</i>)	_____
Gültig bis (<i>Válido até</i>)	_____
Adresse (<i>Endereço</i>)	_____
Telefon :	Telefax :