REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
SETOR CONSULAR EMBAIXADA EM PARIS

Pedido de Visto
FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

Visto Nº

REMPLIR SOIGNEUSEMENT (DU 01 AU 26) ET SIGNER
FORMULAIRES INCOMPLETS NE SERONT PAS ACCEPTES.

A - DADOS PESSOAIS *(DONNEES PERSONNELLES)*

01 - Nome Completo *(Nom Complet - prenoms /nom)*

02 - Nascido em (cidade/estado/país)
Lieu de naissance (ville/departement/pays)

03 - Data de nascimento
Date de naissance
Jour / Mois / Année

foto
photo

04 - Nacionalidade
Nationalite

05 - Sexo
Sexe

06 - Estado Civil
Etat Civil

07 - Passaporte Nº
Passeport Nº

08 - País Expedidor
Pays de délivrance

09 - Expiração (D/M/A)
Date d'expiration(J/M/A)

10 - Nome dos pais / *Nom des parents (prenoms/nom)*
do pai/*pere* _____
da mãe/*mere* _____

11 - Endereço Residencial *(Adresse Personnelle)*

12 - Telefone Nº
Téléphone Nº

13 - Profissão
Profession

14 - Endereço Profissional *(Adresse Professionnelle)*

15 - Telefone Nº
Téléphone Nº

16 - Empregador
Employeur

PARA USO OFICIAL (NE PAS REMPLIR)

A - Consulta a SERE
OF ☐ TEL No _____

B - Autorização da SERE
DESP _____ DESPTEL ☐ No

C - Tipo do Visto
_____

D - ☐ Concessão
☐ Denegação
☐ Renovação

E - Entradas
☐ Uma
☐ Múltiplas

F - Prazo de Entrada
_____anos/dias

G - Data
_____/_____/_____

H - Observações

I - Assinaturas
Funcionário
Chefia

PREMIERE ENTREE DANS LES 90 JOURS QUI SUIVENT LA DATE DE LA CONCESSION DU VISA

MODELO NSCJ 11.1.11