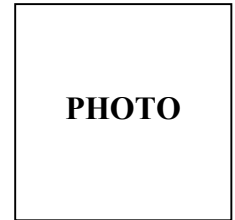


REPUBLIQUE DU CAMEROUN
EMBAIXADA NO BRASIL
SHES Q 09 CONJ 07 CASA 01
CEP 71625-070
BRASILIA – DF
TEL.: 2485403



FICHA DE SOLICITAÇÃO DE VISTO

NOM _____
SOBRENOME _____

PRENOMS _____
NOMES _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____ SEXO M() F()
DATA E LUGAR DE NASCIMENTO _____

NOM ET PRENOM DU PERE _____
SOBRENOME DO PAI _____

NOM ET PRENOM DA MERE _____
SOBRENOME DA MÃE _____

NATIONALITE D'ORIGINE _____
NACIONALIDADE DE ORIGEM _____

NATIONALITE ACTUELLE _____
NACIONALIDADE ATUAL _____

SITUATION DE FAMILIE | CELIBATAIRE () MARIE/E () DIVORCE/E () VEUF/VE ()
SOLTEIRO/A () CASADO/A () DIVORCIADO/A () VIÚVO/A ()

NOM ET PRENOM DU CONJUNT (E) _____
SOBRENOME E NOME DO CONJUGUE _____

ENFANTS (AU CAS DO CEUX CI VOYAGENT AVEC VOUS)
FILHOS (NO CASO QUE ESTES ACOMPANHEM NA VIAGEM V. Sra.)

| NOMS ET PRENOMS | DATE ET LIEU DE NAISSANCE | NATIONALITE | PROFISSION |
|-------------------|----------------------------|---------------|------------|
| SOBRENOME E NOMES | DATA E LUGAR DE NASCIMENTO | NACIONALIDADE | PROFISSÃO |

NATURE DU PASSEPORT OU DU DOCUMENT DE VOYAGE _____
TIPO DO PASSAPORTE OU DO DOCUMENTO DE VIAGEM _____

PASSEPORT ORDINAIRE, AUTRE DOCUMENT (PRECISER LA NATURE) _____
PASSAPORTE COMUM, OUTRO DOCUMENTO (PRECISAR O TIPO DESTA) _____

NUMERO DU PASSEPORT _____
NÚMERO DO PASSAPORTE _____

DATE DE DELIVRANCE _____ LIEU DE DELIVRANCE _____
DATA DE EXPEDIÇÃO _____ LUGAR DA EXPEDIÇÃO _____

AUTORITE AYANT DELIVRE CE DOCUMENT _____
AUTORIDADE QUE EXPEDIU ESTE DOCUMENTO _____

PROFESSION _____
PROFISSÃO _____

EMPLOYEOR _____
EMPREGADOR _____

ADRESSE EXACTE _____
ENDEREÇO EXATO _____

DESTINATAIRE PRINCIPALE AU CAMEROUN _____
LUGAR E DESTINO PRINCIPAL NO CAMEROUN _____

MOTIF DU SEJOUR _____
MOTIVO DA ESTADA _____

NOM OU RAISON SOCIALE _____
NOME OU DENOMINAÇÃO DA FIRMA _____

GENRE DE VISA SOLLICITE | COURT SEJOUR () TRANSIT () LONG SEJOUR ()
TIPO DE VISTO SOLICITADO CURTA PERMANÊNCIA () TRÂNSITO () LONGA ESTADA ()

DURRE DU SEJOUR AU CAMEROUN: DU _____ AU _____
DURAÇÃO DA ESTADA NO CAMEROUN: DE _____ A _____

EM CAS DE TRANSIT : ETES VOUS TITULAIRE D'UNE AUTORISATION D'ENTREE DANS LE PAYS DE
DESTINATION ? OUI () NON ()
EM CASO DE TRÂNSITO : V.SRA. É PORTADORA DE UMA AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA NO PAÍS DE
DESTINO ? SIM () NÃO ()

MOYEN DE TRANSPORT UTILIZE _____
MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO _____

A REMPLIR PAR LA MISSION _____ FAIT à _____ le _____
A SER PREENCHIDO PELA MISSÃO _____

AMBACAN – BRASILIA – BRESIL

Nº D' ENREGISTREMENT _____
VISA : ACCORDE _____
REFUSE _____
