



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA NA SUIÇA

SECTOR CONSULAR

PEDIDO DE SALVO-CONDUTO

SOLICITATION DE LAISSEZ-PASSER

NOME COMPLETO

NOM COMPLET _____

FILHO DE

FILS DE _____

DATA DE NASCIMENTO

NÉ (E) LE _____

EM

A _____

ESTADO CIVIL

ÉTAT CIVIL _____

NOME DO CÔNJUGE

NOM DU CONJOINT _____

PROFISSÃO

PROFESSION _____

E-MAIL _____

DOC. NACIONAL N°

EMITIDO EM

DOC. NATIONAL N° _____

EMIS A _____

AOS

LE _____

E VÁLIDO ATÉ

ET VALABLE JUSQU'AU _____

RESIDÊNCIA NA SUIÇA

RESIDENCE EN SUISSE _____

RESIDÊNCIA EM ANGOLA

RESIDENCE EN ANGOLA _____

DATA DA SOLICITAÇÃO

DATE DE SOLICITATION _____

TEL : _____

O SOLICITANTE

L'INTÉRESSÉ

O AGENTE CONSULAR

L'AGENT CONSULAIRE