



Embaixada da República de Angola
em Berna – Suíça
Sector Consular

AO
CHEFE DO SECTOR CONSULAR
BERN

Eu, filho(a) de.....
..... e de

Nascido aos/...../..... em portador do Passaporte/Cartão Consular
Nº, emitido aos/...../..... válido até/...../..... .

Venho mui resepeitosamente requerer ao Chefe do Sector Consular um/uma;

	Inscrição Consular
	Transcrição de Assento de Nascimento
	Transcrição de Certidão de Casamento
	Emissão de Passaporte
	Declaração de...
	Salvo Conduto
	Reconhecimento de Assinaturas
	Autenticação de Documentos
	Segunda Via de.....

Faço a entrega da quantia de CHF para pagamento dos Emolumentos
Consulares.

Espero deferimento

Feito em Berna, aos/...../20.....

Contacto (Tel/Fax).....

Thunstrasse 73 – 3006 Bern

Tel.031 351 8585 – Fax 031 351 85 86



SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
NA SUÍÇA - BERNA

AO CHEFE DO SECTOR CONSULAR BERNA

PEDIDO DE TRANSCRIÇÃO DE ASSENTO DE NASCIMENTO

FOTOGRAFIA

Dados do Pai

Nome _____

filho de _____

e de _____

natural de _____ nascido aos / / em

Estado civil _____ portador(a) do Passaporte nº _____ / BI Emitido

aos / / válido até / / Cartão Consular nº _____

Dados da Mãe

Nome _____

filho de _____

e de _____

natural de _____ nascida aos / / em

Estado civil _____ portador(a) do Passaporte nº _____ / BI Emitido

aos / / válido até / / Cartão Consular nº _____

O Declarante _____

Venho mui respeitosamente requerer ao Chefe do sector Consular a transcrição de nascimento para:

Nome da criança _____

Endereço actual _____

Contacto Tel / Fax _____ e-mail _____

Feito em Berna, aos _____

Assinatura _____

Fez o pagamento de CHF 40.-



SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
NA SUIÇA - BERNA

PEDIDO DE
TRANSCRIÇÃO DO REGISTO DE CASAMENTO

Dados do nubente

Nome

Filho de

e de

natural denascido aos.....

em Residência actual

.....Estado civil

Cartão consular nº....., emitido aos ___/___/___

Válido até ___/___/___ Assinatura

Dados da nubente

Nome

Filha de

e de

natural denascida aos.....

em Residência actual

.....Estado civil

Cartão consular nº....., emitido aos ___/___/___

Válido até ___/___/___ Assinatura

Feito em berna, aos ___/___/___

Tel : _____ Email _____



Embaixada da República de Angola em Berna – Suíça
Sector Consular

AO
CHEFE DO SECTOR CONSULAR
BERN

Eu, filho(a) de.....
..... e de

Nascido aos/...../..... em portador do Passaporte/Cartão Consular
Nº....., emitido aos/...../..... válido até/...../..... .

Venho mui respeitosamente requerer ao Chefe do Sector Consular um/uma;

	Inscrição Consular
	Transcrição de Assento de Nascimento
	Transcrição de Certidão de Casamento
	Emissão de Passaporte
	Procuração...
	Declaração de...
	Salvo Conduto
	Reconhecimento de Assinaturas
	Autenticação de Documentos
	Segunda Via de.....
	Outro...

Faço a entrega da quantia de CHF para pagamento dos Emolumentos Consulares.

Espero deferimento

Feito em Berna, aos/...../20.....

Contacto (Tel/Fax).....

Thunstrasse 73, 3006 Bern

Tel. 031 351 8585 – Fax 031 351 85 86



SECTOR CONSULAR DA EMBAIXADA DE ANGOLA
NA SUIÇA - BERNA

Inscrição Consular N° _____ / _____

Fotografia

REGISTO DE ANGOLANOS RESIDENTES

Nome _____ filho de _____
_____ e de _____ data de nascimento ____/____/____
_____ local de nascimento _____, estado civil _____.

Nome do conjugue _____
Habilitações literárias _____ profissão _____
_____ local de trabalho _____

Documentos apresentados

BI n° _____ emitido aos ____/____/____ pelo Sector de
identificação de _____ Passaporte n° _____ emitido pelo
_____ aos _____ de _____ de _____, válido
até ____/____/____.

Tempo de estadia _____

Residência actual _____

Telefone _____

Data de entrada na Suíça _____ documentos apresentados
nos Serviços de Estrangeiros Suíço _____

Permís n° _____ válido até ____/____/____

Sector consular em Berna, aos _____ de _____ de _____

(Assinatura)