



AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE D'ANGOLA EN SUISSE / BERNE

Termo de Responsabilidade

Eu, _____ de _____ anos
de idade, natural de _____ filho de _____
_____ e de _____
_____, residente em (rua, localidade), _____

Titular do passaporte (B.I, Autorização de Residência) n° _____
emitido em _____ aos ____/____/____.

Mui respeitosamente declaro que assumo a total responsabilidade da
descolação à Angola da (o) cidadã (o) _____
_____ de _____ anos de idade, filho de _____
_____ e de _____
natural de _____ e residente em (rua, localidade) _____
_____ bem
como de todas as despesas inerentes à sua estadia em Angola (alojamento,
alimentação, assistência médica, seguros) e ao seu repatriamento, caso seja
necessário.

Berna, aos _____ de _____ 2010.

O Declarante

(assinatura legível)

OBS: Anexar fotocópia de documentos de identificação