

À
**EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE ANGOLA
NA REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

BRASÍLIA – DF

Nome completo _____ nascido aos ___/___/_____,
natural de _____, Província _____, estado civil
_____, filho de _____ e de
_____, profissão _____, residente em
(endereço completo) _____
_____,
portador (a) do passaporte/cartão consular nº _____, telefone nº
_____, e-mail _____,
serve da presente para solicitar o documento abaixo indicado, à favor de
_____:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Transcrição de assento de nascimento | <input type="checkbox"/> Emissão de passaporte ordinário/diplomático/serviço |
| <input type="checkbox"/> Transcrição de assento de casamento | <input type="checkbox"/> Emissão de certificado de capacidade matrimonial |
| <input type="checkbox"/> Transcrição de assento de óbito | <input type="checkbox"/> Procuração |
| <input type="checkbox"/> Emissão de Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> Declaração |
| <input type="checkbox"/> Emissão de Registo Criminal | <input type="checkbox"/> Recenseamento militar |
| <input type="checkbox"/> Declaração prova de vida | |
| <input type="checkbox"/> Salvo-conduto: | |
| <input type="checkbox"/> Inexistência de passaporte | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | |
| <input type="checkbox"/> Caducidade do passaporte | |
| <input type="checkbox"/> Regresso definitivo | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Brasília, aos _____ de _____ de 20_____.

O (A) Requerente

Nota: Marcar com (X) no quadrado exposto no documento em frente de cada serviço consular. Não emitimos declarações aos cidadãos sem a posse do Cartão Consular, salvo casos especiais devidamente fundamentados.