

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM DE MENOR
TRAVEL AUTHORISATION FOR MINORS

ENTRADA E SAÍDA DE MENOR/ES DO TERRITÓRIO NACIONAL ANGOLANO
ENTRY INTO AND EXIT FROM THE ANGOLAN TERRITORY

PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS
PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS

Londres, aos /London (Date) / / 20.....

Eu/Nós abaixo assinado(s)/I/We, the undersigned **(a)**.....

Nascido aos/D.O.B. / / Em/Place of birth Estado civil/Marital status.....

Passaporte/BI/Passport/ID Card..... Residência/Address.....

..... E-mail Tel.

(b) Nascido aos/D.O.B. / /

Estado civil/Marital status..... Passaporte/BI/Passport/ID Card Residência/Address

..... E-mail Tel.

Declaro/amos para todos os efeitos tidos como convenientes que autorizo/amos a entrada e saída do território nacional Angolano do/a(s) meu/minha/nosso/a(s) filho/a(s):

Hereby declare that my/our child/children:

MENOR COM SALVO-CONDUTO: RISCAR Passaporte N. E ESCREVER Salvo-Conduto
MINOR TRAVELLING WITH EMERGENCY TRAVEL DOCUMENT: PLEASE DELETE Passport AND WRITE Salvo-Conduto

..... Passaporte/Passport

..... Passaporte/Passport

..... Passaporte/Passport

..... Passaporte/Passport

Deslocando-se nas seguintes datas: / Has/Have my consent to travel on: Partida/Departure / /

Regresso/Return / / Em companhia de/Accompanied by (name)

..... Nacionalidade/Nationality Passaporte/Passport.....

O/A(s) Declarante(s)
Signature

(a)

(b)

ASSINAR O NOME COMPLETO/PLEASE SIGN FULL NAME

Prazo de validade do presente documento: 90 dias / This document is valid for 90 days