



REPÚBLICA DE ANGOLA
Consulado Geral
No Reino Unido da Grã-Bretanha e Irlanda do Norte

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA EMISSÃO DE PASSAPORTE DE MENOR

AO
SERVIÇO DE MIGRAÇÃO E ESTRANGEIROS
DEPARTAMENTO DE PASSAPORTES
LUANDA

PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS

Eu abaixo assinado

Nascido/a aos/...../..... Natural de

No estado civil de..... Titular do Passaporte Nº

Emitido por Residente em

..... Tel.

E-mail

Venho, nos termos do Nº 2 do Artigo 17º do Decreto Nº 3-00 de 14 de Janeiro, requerer a emissão de um Passaporte Ordinário a favor do/a menor

..... de anos de idade, na qualidade de pai/mãe/representante legal.

Londres, aos de de 20.....

Assinatura

.....

ASSINAR O NOME COMPLETO
NA PRESENÇA DO FUNCIONÁRIO CONSULAR