



INSCRIÇÃO O REGISTRO CONSULAR

1. Apelido(s) :		FOTOFRAFIA
2. Nome(s) :		
3. Data da nascimento (dia/mês/ano) : __ / __ / ____		
4. Pais onde nasceu :		
5. Nacionalidade de origem :		
6. Nacionalidade actual :		
7. Sexo : <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	8. Estado civil : <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo (Viúva) <input type="checkbox"/> Outros (especifique) : ...	
9. Para os menores Apelido, Nome da autoridade parental ou responsável legal : Morada (si diferente do requerente) : Nacionalidade (si diferente do requerente) :		
10. Profissão actual :		
11. Morada actual :		
12. Número de telefone onde você pode ser contactado : _____ Email : _____		
13. Número do passaporte : _____ Data de emissão : __ / __ / ____ Data de validade : __ / __ / ____ Emitido por :		

Local e data

Assinatura

(Para os menores, assinatura da autoridade paternal/tutela)