



EMBAIXADA DA REPÚBLICA DE CABO VERDE NA SUIÇA
SECÇÃO CONSULAR
Avenue Blanc 47, 1202 Genebra

PEDIDO DE PASSAPORTE

Secção Consular da Embaixada de Cabo Verde na Suíça	Data de Passaporte ____/____/____	Validade ____/____/____	Nº Individual _____
--	---	-----------------------------------	-------------------------------

Nome _____

Apelidos _____

Filho de _____

E de _____

Natural da Freguesia de _____ Concelho de _____

Data de Nascimento _____ Estado Civil _____

Nacionalidade _____ Residência _____

Profissão _____ Requer o passaporte pela _____

Motivo do pedido _____

Incl. de Menores:

1. _____ Nasc. em _____ aos ____/____/____ Sexo _____

2. _____ Nasc. em _____ aos ____/____/____ Sexo _____

3. _____ Nasc. em _____ aos ____/____/____ Sexo _____

Data _____ Assinatura _____

Impressão Digital (caso não souber assinar)

A Preencher pelo Serviço de Recepção

INSCRIÇÃO CONSULAR Nº _____

CONFERIDO:

Documento apresentado _____

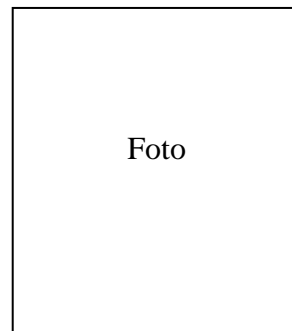
Emitido por _____

Em ____/____/____

Observações _____

Genebra, ____/____/____

O Funcionário: _____



Foto

Sinais Particulares
