**EMBAIXADA DO BRASIL EM MAPUTO**

**SETOR CONSULAR**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ASSINATURA**

****

**DADOS DO(A) REQUERENTE**

Nome completo
Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Local de nascimento (cidade/estado/país) | Data de nascimento | Sexo |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | [ ]  F [ ]  M |
|  |  |
| Estado civil | Profissão |  | CPF |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Documento de identidade | Data de expedição | Data de validade | Local de emissão |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

Endereço residencial

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO REQUERENTE (ASSINAR OS TRÊS QUADROS ABAIXO NA PRESENÇA DO AGENTE CONSULAR)** |
|  |
|  |
|  |

Maputo, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_