

Angola Tourist Visa Application



IMPORTANT: Please enter your contact information

Name:

E-mail:

Tel:

Mobile:

The latest date you need your passport returned in time for your travel:



Angola tourist visa checklist

- Filled out and signed Angola tourist visa application form.** The form is enclosed.
- Original passport.** Passport must have at least 6 months remaining validity and have at least 1 visa page.
- 2 Photographs.** Standard passport photographs 2 x 2 inches on white background.
- Payment.** Credit Card Authorization form, Certified Check, or Money Order payable to VisaHQ.ca.
- Return mailer.** Prepaid self-addressed return label or payment for FedEx.

! If you wish to prepay return shipping, please add the shipping fee to the total and provide the return shipping address:

- FedEx 2nd day delivery - add CAD \$25
- FedEx Priority Overnight - add CAD \$30
- FedEx First Overnight - add CAD \$40
- FedEx Saturday delivery - add CAD \$65

Name:

Company:

Address:

City:

State:

Zip:

- Itinerary.** Copy of round trip tickets or confirmed itinerary.
- Bank Statement.** Copy of a recent bank statement showing proof of sufficient funds (at least \$100 per day).
- Hotel Reservations.** Copy of confirmed hotel reservations.
- Letter of invitation.** Original letter of invitation, notarized and approved by the Ministry of Foreign Affairs.

Angola tourist visa fees for citizens of Canada

Type of visa	Max. validity	Embassy fee	Our fee	Processing time	Total
Single Entry	up to 90 days	CAD \$125.00	CAD \$79.95	15 business days	CAD \$204.95

Credit Card Authorization Form

I authorize VisaHQ.ca to charge my credit card for the amount of \$

Name on the Credit Card:

Credit Card number: - - - Exp. date: /

Credit Card Billing Address:

Signature:

Comments:

Thank you!
We accept all major credit cards.





REPÚBLICA DE ANGOLA



MISSÃO DIPLOMÁTICA OU CONSULAR EM OTTAWA-CANADA

189 Laurier Avenue East Ottawa, Ontario K1N 6P1

Phone: (613) 234-1152 Fax: (613) 234-1179 Website: www.embangola-can.org

PEDIDO DE VISTO / VISA APPLICATION

DIPLOMÁTICO
DIPLOMATIC

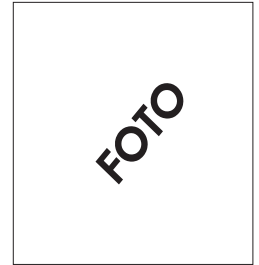
OFICIAL
OFFICIAL

ORDINARIO
ORDINARY

TRANSITO
TRANSIT

TRABALHO
WORK PERMIT

F. RESIDENCIA
RESIDENCIAL PERMIT



Nome: Apellidos:
 Name: Last Name:
 Estado Civil Sexo
 Marital Status Sex
 Data de Nascimento: / / Local de Nascimento:
 Date of Birth: / / Place of Birth:
 País de Nascimento: Nacionalidade Origem:
 Country of Birth: Nationality of Origin:
 Nacionalidade Actual: Passaporte N°:
 Current Nationality: Passport #:
 Emitido em: Data: Válido até:
 Place of issue: Date of issue: / / Expiry Date: / /
 Morada/Estado: Cidade: Rua: Código Postal:
 Address/Province: City: Street: Postal Code:
 Telefone: Fax: E-mail:
 Telephone: Fax: E-mail:
 Nome do Pai: Nacionalidade do Pai:
 Father's Name: Father's Citizenship:
 Nome da Mãe: Nacionalidade da Mãe:
 Mother's Name: Mother's Citizenship:
 Profissão: Cargo que ocupa:
 Profession: Position:
 Local de Trabalho:
 Employer:
 Endereço do empregador:
 Employer's address:
 Motivo de Viagem: Local de Hospedagem:
 Reason for the trip: Place of Lodging:
 Cidade: Rua: Casa N°:
 City: Street: Unit #:

Nome da pessoa ou Organização que se responsabilizara pela sua Estadia:

Person or organization responsible for your stay:.....

Província:..... Município:..... Bairro:.....

Province:..... Municipality:..... Community:.....

Rua:.....

Street:.....

Última Permanência em Angola:.....

Last stay in Angola:.....

Filhos menores averbados no passaporte e que beneficiarão do visto: Children included in the passport benefiting of the visa:	
Nome / Name:	Nascido aos/Date of Birth:
..... /
..... /
..... /
..... /

Nome da pessoa ou Organismo solicitante: Inviting person or company:.....	Ref ^o : Ref.:.....
--	----------------------------------

A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRÁNSITO
FOR TRANSIT VISA APPLICANTS ONLY

País de destino:.....

Country of destination:.....

Motivo de Viagem:.....

Reason for the trip:.....

Possui visto de Permanência ou de Residência do país de destino?
Do you have resident or visitor visa of the country of destination?

<input type="checkbox"/> Sim Yes	N ^o . <input type="text"/>	Validade: Expiry date: <input type="text"/>
-------------------------------------	---------------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Não No	Porquê? Why?.....
------------------------------------	----------------------

A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO DE TRABALHO
FOR WORK PERMIT APPLICANTS ONLY

Nome do Organismo contratante:.....

Contracting Company:.....

Endereço Completo:.....

Full Address:.....

Função a exercer:.....

Position to occupy:.....

Data do início do contracto:.....

Contract starting date:.....

Data do fim do Contracto:.....

Contract expiry date:.....

A SER PREENCHIDO SOMENTE PELO SOLICITANTE DE VISTO PARA FIXAÇÃO DE RESIDÊNCIA
FOR RESIDENT PERMIT APPLICANTS ONLY

Razões por quer residir em Angola:

Reasons why you seek residence in Angola:

Temporariamente
Temporary

Definitivamente
Permanent

Pretende residir com o seu agregado familiar?
Will you reside with a family member?

Sim
Yes

Não
No

Esposa
Wife

Esposo
Husband

Filhos
Children

Outros
Other

Meios de subsistência

How will you support yourself

Endereço em Angola

Address in Angola

Informações complementares:

Supplementary information:

Viagens realizadas à Angola
Have you traveled to Angola before?

Sim
Yes

Não
No

Já obteve Cartão de Residência
Are you a resident card holder?

Sim
Yes

Não
No

Já obteve Visto de Trabalho
Have you been granted Work Permit?

Sim
Yes

Não
No

Já lhe foi recusada a entrada para o País
Have you ever been denied entry to Angola?

Sim
Yes

Não
No

I declare that the information provided in this application form is correct to the best of my knowledge and belief.

Data:

Date:...../...../.....

ASSINATURA DO REQUERENTE / APPLICANT'S SIGNATURE

OBS:

Assinatura do funcionário Consular

.....

A PREENCHER PELA MDC

Parecer dos Serviços Consulares:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:...../...../.....

O Responsável

ASSINATURA LEGIVEL

A PREENCHER PELA S.M.E.:

Parecer do Registo de Cadastro /DDRA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:...../...../.....

O Responsável

ASSINATURA LEGIVEL