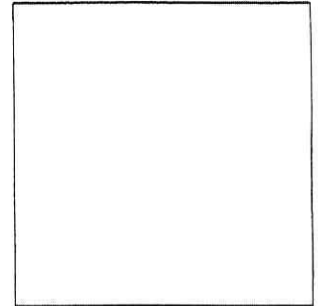




UNIDADE ■ DISCIPLINA ■ TRABALHO  
República Democrática de S. Tomé e Príncipe

EMBAIXADA EM CABO VERDE



- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> A - Inscrição Consular (1ª Vez)  | <input type="checkbox"/> F - Emissão de Passaporte             | <input type="checkbox"/> L - Certificado Capacidade Matrimonial                     |
| <input type="checkbox"/> B - Renovação Inscrição Consular   | <input type="checkbox"/> G - Prorrogação do Passaporte         | <input type="checkbox"/> M - Declaração de Nacionalidade São-Tomense                |
| <input type="checkbox"/> C - 2ª Via Cartão Consular   | <input type="checkbox"/> H - Declaração de Prova de Vida       | <input type="checkbox"/> N - Declaração para Registo de Nascimento na Conservatória |
| <input type="checkbox"/> D - Averbamentos:<br><input type="checkbox"/> Estado Civil <input type="checkbox"/> Nome <input type="checkbox"/> Fotografia | <input type="checkbox"/> I - Processo de Casamento             | <input type="checkbox"/> O - Outras Declarações                                     |
| <input type="checkbox"/> E - Assento de Casamento   | <input type="checkbox"/> J - Emissão de Cédula pessoal         |   |
|   | <input type="checkbox"/> K - Transcrição de Registo Nascimento |   |

**O REQUERENTE**

Apelido(s):

Nome(s) Próprio(s):

Portador do:  Passaporte  B.I.  Cartão Consular Nº:

Emitido por:  em:

Naturalidade:  Data Nascimento:

Freguesia de:  Distrito de:

Profissão:  Estado Civil:

Filho de:

natural de:  e de:

natural de:

Ultima residência em S. Tomé e Príncipe:

Data de entrada em Cabo Verde  Telefone:

Residência actual:

Código postal:  Localidade:

E-mail:  @

Data:

Assinatura: x

**OBS:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Recibo nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_ O funcionário \_\_\_\_\_