



REPÚBLICA DE ANGOLA

Embaixada de Angola Nos Estados Unidos da América
Sector Consular

REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE PASSAPORTE

Exmo. Senhor Chefe do Sector Consular

Eu, abaixo assinado, _____

Cidadão angolano devidamente inscrito no Sector Consular dessa Embaixada sob o N.º _____ Estado

Civil: Solteiro ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ Sexo ☐

de profissão _____, nascido (a) aos _____, _____, _____

Município de _____, Província de _____

Residente nos Estados Unidos da América (endereço) _____

_____, cidade de _____

Estado _____, código postal _____, Telefone N.º (_____, _____)

Portador do Cartão de Residente ou Certidão de Naturalização americana I _____

Primeira Vez ☐ Perdido ☐ Extraviado ☐ Caducado ☐ Outra ☐

Solicito que V. Excia. se digne a autorizar a emissão do passaporte, válido para todos os países

Washington DC, aos _____ de _____ ue _____

Atentamente,

Assinatura do Pai, Mãe ou do Responsável