Mail documents to: VisaHQ
Serapio Rendon 8 int 205,
San Rafael Cuauhtemoc,
CDMX, Office (52)
México, CP06470

Cape Verde Visa de turista Aplicación

Cape Verde visa de turista lista de verificación

- [ ] **Llenado y firmado Cape Verde visa de turista formulario de solicitud.** El formulario se adjunta.
- [ ] **Pasaporte original.** El pasaporte debe tener una validez mínima de 6 meses restantes y tener al menos 1 visa page.
- [ ] **2 Photographs.** Standard passport photographs 2x2 inches on a white background.

República de Cabo Verde

Embassy of the Republic of Cape Verde
3415 Massachusetts Avenue, N.W.
Washington, D.C. 20007
Tel. (1 202) 965 6820
Fax. (1 202) 965 1207
www.embcv-usa.gov.cv

Consulate General of the Republic of Cape Verde
607 Boylston Street - 4th Floor
Boston, MA 02116
Tel. (1 617) 353-0014
Fax. (1 617) 8599798
Email: cgcvbost@aol.com

DESPACHO Nome da entidade competente: Função:…… Assinatura ou rubrica	**PEDIDO DE VISTO** **DEMANDE DE VISA** **REQUEST OF VISA**	**FOTO/PHOTO**

RESERVADO AOS SERVICOS- RESERVÉ AUX SERVICES- OFFICIAL USE ONLY

Reparticao	Tipo de Visto	Emissão	Validade	Numero
_____	_____	___/___/___	___/___/____	_____/_____

Nome completo-Prenom et nom- Name and surname	
Nacionalidade – Nationalité – Nationality -	Estado Civil – Situatiom de famille – Marital Status
Lugar e data de nascimento – Lieu et date de naissance – Place and date of birth	
Filiação – Parents	
Profissão – Occupation	Morada actual-domicile actuel-Present address
Referências em Cabo Verde – References au Cap Vert – References in Cape Verde	
Passaporte N. Passeport Passport Nr	Emitido por- Delivé par - Issued by
Data de emissão – Date d' expedition – Issue date _____/_____/___ _	Valido ate – Valable jusqu'au – Valid Until _____/_____/___
Motivo da estadia – Raison de séjour – Purpose of visit	
Data da entrada – Date d'entré- Date of entry _____/_____/_____	Requer a prorrogação do visto por mais____dias Demande la prorogation de visa pour____jours Require visas's prorrogation for_____days
Data ____/___/____ Date	Assinatura: Signat ure._____