



## MOZAMBIQUE

Consulat de Mozambique  
87, rue Laugier  
75017 Paris  
Tel : 01 47 64 91 32  
Fax : 01 44 15 90 13

### Modalités d'obtention d'un visa

Si vous êtes de **nationalité française** ou d'un des **pays de l'Union Européenne\***, vous avez besoin d'un visa.

#### Documents à fournir :

##### Visa Affaire

- **Passeport** ayant une validité de **6 mois** après le retour, avec **une page de droite libre**.
- **Formulaire** dûment rempli et signé.
- **2 Photo** d'identité récente 3,5 x 4,5 ( pas de photocopie ou de photo scannée )
- Lettre de société (ou **lettre de mission**, voir ci-dessous).
- **Invitation** du correspondant.
- **Attestation de voyage** ou photocopie du billet d'avion aller-retour ou continuation.
- **Carte de séjour** + photocopie pour les étrangers résidents en France.

##### Visa Tourisme

- **Passeport** ayant une validité de **6 mois** après le retour, avec **une page de droite libre**.
- **Formulaire** dûment rempli et signé.
- **2 Photo** d'identité récente 3,5 x 4,5 ( pas de photocopie ou de photo scannée )
- **2 Photo** de l'enfant mineur figurant sur le passeport d'un parent et participant au voyage.
- **Attestation de voyage** ou photocopie du billet d'avion aller-retour ou continuation.
- **Carte de séjour** + photocopie pour les étrangers résidents en France.

**La lettre de mission** de la société doit être rédigée sur papier à en-tête. Elle doit indiquer le nom, prénom, la fonction du demandeur, la société visitée dans le pays de destination, son adresse, N° de téléphone, le but et les dates du voyage. Il doit être précisé que tous les frais de voyage, séjour et rapatriement sont pris en charge par la société. Cette lettre doit être signée par un responsable et porter le cachet de la société.

**Délai, Normal : 5 à 6 jours. Express : 2 à 3 jours**

#### Frais Consulaires :

Type de visa	1 entrée	Entrées multiples
Tourisme	40 €	60 €
Affaire	40 €	60 €
Affaire 6 mois	/	120 €
Enfant sur passeport d'un parent	20 €	20 €
Supplément express	+ 25 €	+ 25 €

**Validité : 2 mois pour l'utiliser et 3 mois maximum de séjour selon la demande.**

**IMPORTANT.** Tout mineur doit impérativement,  
Soit être accompagné d'un de ses parents et figurer sur son passeport.  
Soit être en possession d'un document d'identité valide et d'une autorisation de sortie du territoire ( délivrée par la mairie ou la préfecture du domicile, avec une preuve de l'autorité parentale ).

\* Pays de l'Union Européenne.

Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Royaume-Uni, République-Tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Suède.

<http://www.dsachs.fr>

Spécialisés dans l'obtention de visa depuis plus de 25 ans, nous pouvons nous charger de vos démarches.

<b>PEDIDO DE ENTRADA EM MOÇAMBIQUE</b> <b>REQUEST FOR ENTRY VISA TO MOZAMBIQUE</b>				RECIBO N°
<b>PREENCHER COM LETRA LEGIVEL</b> TO BE FILLED IN LEGIBLE LETTERS		<b>RESERVADO AOS SERVIÇOS</b> For official use		VISTO N°
TEMPORARIA Temporary	<input type="checkbox"/>			DATA DE EMISSAO ____/____/19____
UMA ENTRADA Single entry	<input type="checkbox"/>			VALIDADE ____/____/20____
MULTIPLAS ENTRADAS Multiple entries	<input type="checkbox"/>			
APELIDC Surname		NOME COMPLETO Full name		
NOM DE SOLTEIRA Maiden name		PAIS E LOCAL DE NASCIMENTO Country and place of birth		
DATA DE NASCIMENTO Data of birth	SEXO Sex	ESTADO CIVIL Marital status	NACIONALIDADE Nationality	
PASSAPORTE N° Passport Ner	DATA DE EMISSAO Date of issue ____/____/19____	VALIDADE Validity ____/____/20____	NACIONALIDADE DO P. te Pte nationality	
PROFISSAO/OCUPAÇÃO Profession/Occupation		CARGO QUE OCUPA Position you hold		
INSTITUICAO, ORGANIZAÇO OU EMPRESA ONDE TRABALHA Institution, organization or firm you work				
ENDREÇO DA RESIDENCIA PERMANENTE Address of the permanent residence				
ESTEVE ALGUMA VEZ EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever before been in Mozambique ?		SIM YES	<input type="checkbox"/>	NAO NO
JA FOI RESIDENTE EM MOÇAMBIQUE ? Have you ever been a resident in Mozambique ?		SIM YES	<input type="checkbox"/>	NAO NO
PORQUE SAIU DE MOÇAMBIQUE ? Why did you leave Mozambique ?	DATA DE SAIDA Date of exit	____/____/19____		
INDIQUE AS INSTITUIÇÕES E EMPRESAS A QUE ESTEVE LIGADO Mention the institutions and firms to which you were attached				
<b>O PREENCHIMENTO INCORRECTO OU INCOMPLETO IMPLICA RESPOSTA TARDIA, DEVOLUÇÃO OU INDEFERIMENTO</b> <b>INCOMLET OR INCORRECT FILLING IN OF THIS FORM MAY RESULT IN DELAY DEVOLUTION OR REJECTION</b>				

DETALHE OS MOTIVOS DA ENTRADA EM MOÇAMBIQUE  
in detail give reasons for your entry in Mozambique

TEMPO DE ESTADA EM MOÇAMBIQUE Length of stay in Mozambique	DATA DE ENTRADA Date of entry ____/____/19____	DATA DE SAIDA Date of exit ____/____/19____
---	--	---

FRONTEIRA DE ENTRADA Entry border	FRONTEIRA DE SAIDA Exit border
--------------------------------------	-----------------------------------

ENDEREÇO DA HOSPEDAGEM EM MOÇAMBIQUE – Address of residence in Mozambique

PROVINCIA Province	DISTRITO District	CIDADE City	AVENIDA/RUA Avenue/Street	CASA Nº House Ner
-----------------------	----------------------	----------------	------------------------------	----------------------

FAMILIARES/AMIGOS RESIDENTES EM MOÇAMBIQUE – Relatives , friends, living in Mozambique

NOME COMPLETO Full name	NACIONALIDADE Nationality	PARENTESCO Relationship	ENDEREÇO Address

RESERVADO AOS SELOS  
Reserved for stamps

DATA \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/19\_\_\_\_  
Date

ASSINATURA DO REQUERENTE OU DA ENTIDADE SOLICITANTE  
Signature of applicant or of the applying entity

ASSINATURA RECONHECIDA POR SEMELHANÇA A EXISTENTE Nº \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ EMITIDO A \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_\_

RESERVADO AOS SERVIÇOS  
For official use

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA DA RECEPÇÃO  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

DATA DE ENTREGA  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_



DEMANDE DE MISSION à L'ATTENTION DE D. SACHS  
POUR L'OBTENTION DE VISA(S)

A renvoyer avec la totalité des documents à :

D. Sachs – 169 bd Voltaire – B.P. N° 49  
92603 ASNIERES Cedex  
Tel : 01 40 86 53 00 / 01 Fax : 01 40 86 53 02

Nom et prénom de la personne à contacter :	
Société :	
Adresse de facturation :	

Tel :	
Tel mobile :	
Fax :	
E-mail :	

Pays de destination (si plusieurs pays, indiquer la chronologie du voyage) :	
--	--

Nom et Prénom du (des) passeport (s). Attention, si plusieurs passeports pour des destinations différentes, remplir un bon de commande par destination.	
---	--

Nature du visa (affaire, tourisme...) :	
Date de départ :	
Durée du séjour :	
Nombre d'entrées :	

Modalité de retour du (des) document (s) :	
Adresse de retour (si différente de celle de facturation)	

Documents fournis :	
Commentaires :	

Je, soussigné(e), demande à l'entreprise D. SACHS d'effectuer pour mon compte les démarches ci-dessus mentionnées. Je m'engage à régler à réception la facture comprenant ; honoraires + TVA (19,6%) et frais avancés. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.  
Date, signature, et cachet de la société.