



REPÚBLICA DE ANGOLA
CONSULADO GERAL DE ANGOLA EM SÃO PAULO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____ de

Nacionalidade _____, filiado a _____

_____, portador do passaporte

nº _____, emitido pelo (a) _____

aos ____/____/____ e válido até ____/____/____.

Comprometo-me perante este Consulado Geral de Angola em São Paulo, que não fixarei residência nem exercerei qualquer actividade remunerável na República Angola, dentro do prazo estipulado no vosso visto.

São Paulo, aos ____/____/____.

O Signatário

Obs: Somente para solicitantes de visto ordinário e trânsito com reconhecimento de firma.

