Formulário de pedido harmonizado

Pedido de Visto Schengen

3651308

Este impresso é gratuito



[1]

DIRIJA-SE AO POSTO CONSULAR DE PORTUGAL EM CCV PRAIA
NO DIA 2025/05/22 9-10 HORAS

Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH ou de nacionais do Reino Unido que sejam beneficiários do Acordo de Saída não preenchem os campos 21, 22, 30, 31 e 32 (assinalados com asterisco*).

Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes do documento de viagem.

<table>
<tr><td colspan="3">1. Apelido (de família):
COSTA LOPES</td><td rowspan="3">PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO

Data do pedido:

Número do pedido:</td></tr>
<tr><td colspan="3">2. Apelido de nascimento (apelido(s) anterior(es)):
COSTA LOPES</td></tr>
<tr><td colspan="3">3. Nome(s) próprio(s):
ALBERTO GUILHERME</td></tr>
<tr><td>4. Data de nascimento (ano-mês-dia):
2014/01/01</td><td>5. Local de nascimento:
SANTIAGO
6. País de nascimento:
CABO VERDE</td><td>7. Nacionalidade atual:
CABO VERDE
Nacionalidade à nascença, se for diferente:
CABO VERDE
Outras nacionalidades</td><td rowspan="2">Pedido apresentado:

□ à embaixada/consulado

□ a um prestador de serviços

□ a um intermediário comercial

□ na fronteira (nome):

……

□ outros:</td></tr>
<tr><td>8. Sexo:

☒ Masculino
□ Feminino</td><td colspan="2">9. Estado civil:

☒ Solteiro(a) □ Casado(a) □ Parceria registada
□ Separado(a) □ Divorciado(a) □ Viúvo(a)
□ Outro (especificar):</td></tr>
</table>

[1] Para a Noruega, a Islândia, o Listenstaine e a Suíça não é necessário logótipo.

<table>
<tr><td colspan="4">10. Autoridade parental (no caso de menores) /tutela legal: apelido, nome próprio, endereço se for diferente do requerente, telefone, endereço eletrónico e nacionalidade:</td><td rowspan="11">Tratado por:

Documentos comprovativos:

□ Documento de viagem

□ Meios de subsistência

□ Convite

□ Seguro médico de viagem

□ Meio de transporte

□ Outros:

Decisão relativa ao visto:

□ Recusado

□ Emitido:

□ A

□ C

□ VTL

□ Válido:

A partir de:

Até:

Número de entradas:</td></tr>
<tr><td colspan="4">11. Número de identidade nacional, se for aplicável:</td></tr>
<tr><td colspan="4">12. Tipo de documento de viagem:

☒ Passaporte comum □ Passaporte diplomático □ Passaporte de serviço □ Passaporte oficial □ Passaporte especial

□ Outro documento de viagem (especificar):</td></tr>
<tr><td>13. Número do documento de viagem:
PA493801</td><td>14. Data de emissão:
2025/01/28</td><td>15. Válido até:
2030/01/27</td><td>16. Emitido por (país):
CABO VERDE</td></tr>
<tr><td colspan="4">17. Dados pessoais do membro da família que é cidadão da UE, do EEE ou da CH, ou nacional do Reino Unido que seja beneficiário do Acordo de Saída, se for aplicável</td></tr>
<tr><td colspan="2">Apelido (nome de família):</td><td colspan="2">Nome(s) próprio(s):</td></tr>
<tr><td>Data de nascimento (dia-mês-ano):</td><td colspan="2">Nacionalidade:</td><td>Número do documento de viagem ou do cartão de identidade:</td></tr>
<tr><td colspan="4">18. Parentesco com o cidadão da UE, do EEE ou da CH, ou nacional do Reino Unido que seja beneficiário do Acordo de Saída se for aplicável.

□ cônjuge □ filho □ neto □ ascendente a cargo
□ Parceria registada □ outro:</td></tr>
<tr><td colspan="2">19. Endereço do domicílio do requerente e endereço eletrónico:</td><td colspan="2">Nº de telefone:</td></tr>
</table>

20. Residência num país diferente do país da atual nacionalidade: ☒ Não □ Sim. Autorização de residência ou equivalente ……. N.º …….. Válido até …….	□ 1 □ 2 □ Múltiplas Número de dias:
*21. Atividade profissional atual:	
*22. Empregador e respetivos endereço e número de telefone. No caso de estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino: DIVERSOS	
23. Objetivo(s) da viagem: ☒ Turismo □ Negócios □ Visita a familiares ou amigos □ Cultural □ Desporto □ Visita oficial □ Razões médicas □ Estudos □ Escala aeroportuária □ Outros (especificar):	
24. Informação suplementar sobre o objetivo da estada:	
25. Estado-Membro de destino principal (e outros Estados--Membros de destino, se for aplicável): PORTUGAL	26. Estado-Membro da primeira entrada: PORTUGAL
27. Número de entradas solicitadas: ☒ Uma entrada □ Duas entradas □ Entradas múltiplas Data prevista de chegada para a primeira estada prevista no espaço Schengen: Data prevista de saída do espaço Schengen após a primeira estada prevista:	

28. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen: ☒ Não □ Sim. Data, se for conhecida .....Número da vinheta de visto, se for conhecido ……..	
29. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso: Emitida por..... Válida de ……até ……	
*30. Apelido e nome próprio da ou das pessoas responsáveis pelo convite no(s) Estado(s)-Membro(s). Não sendo o caso, nome do ou dos hotéis ou dos alojamentos temporários no(s) Estado(s)-Membro(s): GEMILO	
Morada e endereço eletrónico da ou das pessoas responsáveis pelo convite/do ou dos hotéis/alojamentos temporários: KOZA LISBOA	Número de telefone:
*31. Nome e endereço da empresa/organização responsável pelo convite:	
Apelido, nome próprio, endereço, número de telefone e endereço eletrónico da pessoa de contacto na empresa/organização:	Número de telefone: da empresa/organização:
*32. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas:	

☒ pelo(a) próprio(a) requerente Meios de subsistência: ☒ Dinheiro líquido □ Cheques de viagem □ Cartões de crédito □ Alojamento pré-pago □ Transporte pré-pago □ Outro (especificar):	□ Por um garante (anfitrião, empresa, organização), especificar: ….□ referido no campo 30 ou 31 …….□ outro (especificar) Meios de subsistência: □ Dinheiro líquido □ Alojamento fornecido □ Todas as despesas cobertas durante a estada □ Transporte pré-pago □ Outro (especificar):	

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa de visto.

Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas:

Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para eventuais visitas subsequentes ao território dos Estados- Membros.

Tomei conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar a minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão transmitidos às autoridades competentes dos Estados-Membros e por elas tratados para efeitos da decisão sobre o meu pedido.

Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido serão introduzidos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados--Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preenchem ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis às autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infrações terroristas e outras infrações penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é:

[(A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é a Direção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas (DGACCP)].

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me digam respeito, bem como no Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam corrigidos ou apagados, incluindo as vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado-Membro em causa. A autoridade de controlo nacional deste Estado-Membro é a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) - dados de contacto: Rua de São Bento nº. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, (www.cnpd.pt). receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais.

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de ação judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido.

Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes de o visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada no território dos Estados-Membros. O mero facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do artigo 6.º, n.º 1, do Regulamento (UE) n.º 2016/399 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.

Local e data: CCV PRAIA 2025/05/09	Assinatura: (assinatura da pessoa que exerce a autoridade parental/tutor legal, se aplicável):