

# Formulário de pedido harmonizado

## Pedido de Visto Schengen

3527163

Este impresso é gratuito



DIRIJA-SE AO POSTO CONSULAR DE PORTUGAL EM CCV PRAIA  
NO DIA 2024/12/16 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.

1. Apelido (de família): SILVA			PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO	
2. Apelido de nascimento (apelido(s) anterior(es)): SILVA				Data do pedido:
3. Nome(s) próprio(s): ELVIS				Número do pedido:
4. Data de nascimento (ano-mês-dia): 1995/09/29	5. Local de nascimento: SANTIGO 6. País de nascimento: CABO VERDE	7. Nacionalidade atual: CABO VERDE Nacionalidade à nascença, se for diferente: CABO VERDE Outras nacionalidades	Pedido apresentado: <input type="checkbox"/> à embaixada/consulado <input type="checkbox"/> a um prestador de serviços <input type="checkbox"/> a um intermediário comercial	
8. Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	9. Estado civil: <input checked="" type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Parceria registada <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro (especificar):		<input type="checkbox"/> na fronteira (nome): ..... <input type="checkbox"/> outros:	

<sup>1</sup> Para a Noruega, a Islândia, o Listenstaine e a Suíça não é necessário logótipo.

10. Autoridade parental (no caso de menores) /tutela legal: apelido, nome próprio, endereço se for diferente do requerente, telefone, endereço eletrónico e nacionalidade:				Tratado por:
11. Número de identidade nacional, se for aplicável:				Documentos comprovativos:
12. Tipo de documento de viagem:  <input checked="" type="checkbox"/> Passaporte comum <input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte especial  <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar):				<input type="checkbox"/> Documento de viagem  <input type="checkbox"/> Meios de subsistência  <input type="checkbox"/> Convite  <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem  <input type="checkbox"/> Meio de transporte  <input type="checkbox"/> Outros:
13. Número do documento de viagem:  PA317370	14. Data de emissão:  2023/01/06	15. Válido até:  2028/01/05	16. Emitido por (país):  CABO VERDE	<input type="checkbox"/> Recusado  <input type="checkbox"/> Emitido: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C  <input type="checkbox"/> VTL  <input type="checkbox"/> Válido:  A partir de:  Até:  Número de entradas:
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				Decisão relativa ao visto:
Apelido (nome de família):		Nome(s) próprio(s): AILTON		
Data de nascimento (dia-mês-ano):	Nacionalidade:	Número do documento de viagem ou do cartão de identidade:		
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.  <input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho <input type="checkbox"/> neto <input type="checkbox"/> ascendente a cargo <input type="checkbox"/> Parceria registada <input type="checkbox"/> outro:				
19. Endereço do domicílio do requerente e endereço eletrónico: SANTIGO TRAPS17E@ICLOUD.COM		Nº de telefone: 9714373		

<p>20. Residência num país diferente do país da atual nacionalidade:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não  <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de residência ou equivalente .....  N.º ..... Válido até .....</p>		<p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas</p> <p>Número de dias:</p>
<p>*21. Atividade profissional atual:  INFORMÁTICOS</p>		
<p>*22. Empregador e respetivos endereço e número de telefone. No caso de estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino:  PHONE REPAIR  9714373</p>		
<p>23. Objetivo(s) da viagem:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negócios <input type="checkbox"/> Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Cultural  <input type="checkbox"/> Desporto</p> <p><input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Razões médicas <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Escala aeroportuária <input type="checkbox"/>  Outros (especificar):</p>		
<p>24. Informação suplementar sobre o objetivo da estada:</p>		
<p>25. Estado-Membro de destino principal (e outros Estados-Membros de destino, se for aplicável): PORTUGAL</p>	<p>26. Estado-Membro da primeira entrada:  PORTUGAL</p>	
<p>27. Número de entradas solicitadas:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Uma entrada <input type="checkbox"/> Duas entradas <input type="checkbox"/> Entradas múltiplas</p> <p>Data prevista de chegada para a primeira estada prevista no espaço Schengen: 2025/01/20  Data prevista de saída do espaço Schengen após a primeira estada prevista: 2025/02/09</p>		

<p>28. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen: <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim.</p> <p>Data, se for conhecida ..... Número da vinheta de visto, se for conhecido .....</p>	
<p>29. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso:</p> <p>Emitida por ..... Válida de .....até .....</p>	
<p>*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):</p> <p>MARIA</p>	
<p>Morada e endereço eletrónico da ou das pessoas responsáveis pelo convite/do ou dos hotéis/alojamentos temporários:</p> <p>AMADORA LISBOA</p>	<p>Número de telefone:</p>
<p>*31. Nome e endereço da empresa/organização responsável pelo convite:</p>	
<p>Apelido, nome próprio, endereço, número de telefone e endereço eletrónico da pessoa de contacto na empresa/organização:</p>	<p>Número de telefone: da empresa/organização:</p>
<p>*32. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas:</p>	

<input checked="" type="checkbox"/> pelo(a) próprio(a) requerente  Meios de subsistência:  <input checked="" type="checkbox"/> Dinheiro líquido  <input type="checkbox"/> Cheques de viagem  <input checked="" type="checkbox"/> Cartões de crédito  <input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago  <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago  <input type="checkbox"/> Outro (especificar):	<input type="checkbox"/> Por um garante (anfitrião, empresa, organização), especificar:  .... <input type="checkbox"/> referido no campo 30 ou 31 ..... <input type="checkbox"/> outro (especificar)  Meios de subsistência:  <input type="checkbox"/> Dinheiro líquido  <input type="checkbox"/> Alojamento fornecido  <input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a estada  <input type="checkbox"/> Transporte pré-pago  <input type="checkbox"/> 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 n.º 148 – 3.º, 1200-821 Lisboa, ([www.cnpd.pt](http://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.

<p>Local e data: CCV PRAIA 2024/12/06</p>	<p>Assinatura:  (assinatura da pessoa que exerce a autoridade parental/tutor legal, se aplicável):</p>
---	--