

Se pretende requerer deste Consulado Geral, algum dos documentos a seguir indicados, favor imprimir e completar o formulário na página 2.

- Poderá levar o formulário ao posto mais próximo ou efectuar o seu pedido via correio.
- Mais informamos que a Inscrição Consular é condição necessária para solicitar qualquer serviço Consular.
- Consulte a Tabela de Emolumentos Consulares para informação sobre os custos.

Franquia Aduaneira

Reconhecimento de Assinatura

Autenticação de Fotocopia

Autorização de Embarque

Declaração de Prova de Emigrante

Affidavit/ Termo de Responsabilidade

Tradução para Inglês ou Português

Certificado de Capacidade Matrimonial

Instrumento de Consentimento

Legalização

Certificado Vida e Identidade

Abono de Identidade

Título de Viagem

Certificado de Residência

Certificado de Nacionalidade

Declaração não especificada



CONSULADO GERAL DE CABO VERDE NOS ESTADOS UNIDOS

**PEDIDO DE DOCUMENTOS** Email: \_\_\_\_\_

TEL:(\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_)

**DADOS DO REQUERENTE:** Inscrição Consular N. \_\_\_\_\_

**Nome Completo** \_\_\_\_\_

Solteiro/a \_\_\_\_\_ Casado/a \_\_\_\_\_ Divorciado/a \_\_\_\_\_ Viuvo/a \_\_\_\_\_

Single Married Divorced Widow/er

**Profissão** \_\_\_\_\_

**Natural da**

Place of birth

\_\_\_\_\_  
Freguesia/Parish Concelho/Municipality Ilha/Island

**Residencia**

Address

Street \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**#TIPO DE DOCUMENTO#**

___ Franquia Aduaneira	___ T. responsabilidade	___ R. assinatura
___ Autenticação Fotocop.	___ Aut. Embarque	___ Trad/p/Port.
___ Decl. Prov Emigrt.	___ Affidavit	___ Trad/p/Ing
___ Cert. Cap. Matr.	___ Inst. Consentimento	___ Legalização
___ Certific.Vida e Identid.	___ Abon. Identidade	___ T. de viagem
___ Certif. Residência	___ Cert. Nacionalidade	___ Doc.Não especific

DESCRIMINAÇÃO: (bagagens etc. etc.)/ OBS:

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

Boston, aos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente