



Visa Form

Visa Application Form (Impresso para pedido de Visto)

Part A – Parte A

TO BE FILLED BY ALL APPLICANTS FOR VISA,
TYPE WRITTEN OR IN CAPITAL LETTERS)
(A ser preenchido por todos os que requerem um Visto,
é favor escrever à máquina ou em letras maiúsculas)

Please affix
passport size
photograph here

(Fotografia)

Last Name | Apelido _____ First Name | Primeiro Nome _____

Middle Name | Outros Nomes _____

Previous names, if any | Teve outros nomes? Indique quais _____

Husband's /wife's name | Nome do Marido/mulher _____

Father's name | Nome do pai _____

Place of Birth | Naturalidade _____ City | Cidade _____

State/Province | Estado/Provincia _____ Country | Pais _____

DATE OF BIRTH | DATA DE NASCIMENTO

Day | Dia _____ Month | Mês _____ Year | Ano _____

Address | Morada _____

Phone No: | N. telefone _____

Profession | Profissão _____

Details of present employment | Informação completa sobre o emprego actual

Passport No | Nº do Passaporte _____ Date | Data _____

Issued by | Emitido Por _____ at | em _____

Expiring on | Válido Até _____



EMBASSY OF INDIA
Lisbon

Children included in the applicant's passport and traveling: | Pormenores referentes a crianças incluídas no passaporte e viajando:

Name | Nome _____

Place & date of birth | Local & data de Nascimento _____

Sex | Sexo _____ Relationship | Parentesco _____

Identification Mark,if any | Se tiver qualquer sinal ou marca de identificação favor Indica -la

Present Nationality | Nacionalidade actual _____

Any other nationality present or previous | Teve ou tem outra nacionalidade? Indique qual?

Whether Visa has been refused , previously? If so, give details | Se tiver sido recusado qualquer pedido de Visto que fez , no passado , dar informações completas sobre o caso

Details of previous visits to India , if any | Pormenores de Visitas que fez a India anteriormente

Entries required | Nº de entradas pretendidas:

Single | Uma _____ Double | Dupla _____ Triple | Tripla _____ Multiple | Múltiplas _____

Countries from which entry into India will be made: | Nome/s de País/es a partir do qual/quais irá entrar na India:

1 _____ 2 _____

3 _____

Period of validity of Visa | Validade do Visto _____



Period of stay in India | Tempo que deseja permanecer na India _____

Purpose of Journey | Motivo da Visita:

Transit | Trânsito _____ Tourist | Turismo _____ Business | Negócios _____

Education | Educação _____

Any other, specify| Se fôr qualquer outro o motivo, indicar qual _____

Place in India proposed to be visited | Indicar nomes de locais que deseja visitar

Approximate date of Departure from Portugal | Data aproximada de partida de Portugal

Approximate Date of arrival in India | Data de Chegada à India

Port of first entry in to India | Qual o aeroporto de chegada à India _____

Port of final departure from India | Qual o aeroporto de partida da India _____

Part B – Parte B

I | Eu _____
Hereby undertake that I shall utilize my visit to India for the purpose for which visa has been applied and shall not , on arrival in India, try to obtain employment or set up business or extend my stay for any other purpose . I fully understand that ifd any of the particulars furnished above are found to be incorrect or if any information is found to have been withheld , the visa is liable to be cancelled at any time. | Comprometo-me a utilizar a meu visto para a India apenas para o fim para o qual o mesmo foi concedido. À chegada , não tentarei obter emprego , abrir negócio ou prorrogar a minha estadia por qualquer outro motivo. Tomo perfeito conhecimento de que o meu visto poderá ser cancelado , em qualquer altura, se se verificar que as declarações prestadas são falsas ou se , voluntariamente, se omitiu qualquer dado solicitado.

Date |data ____ / _____ / _____

Signature of applicant | Assinatura



Important Instructions

If the applicant is transiting through any yellow fever endemic country, he/she should possess a valid fever vaccination certificate before entering India.

The following countries are regarded as Yellow fever infected-Africa- Angola, Benin, Botswana, Burundi, Central African Republic, Chad, Congo, Equatorial Guinea, Ethiopia, Gabon, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea Bissau, Ivory Coast, Kenya, Liberia, Malawi, Mali, Mauritania, Niger, Nigeria, Rwanda, Sao Tome and Principe, Senegal, Sierra Leone, Somalia, Sudan (south of 15 degree North), Togo, Uganda, United Republic of Cameroon, United Republic of Tanzania, Upper Volta, Zaire, Zambia. **Latin America-** Belize, Bolivia, Canal Zone, Colombia, Costa Rica, Ecuador, French Guyana, Guatemala, Guyana, Honduras, Nicaragua, Panama, Peru, Surinam, Trinidad and Tobago, Venezuela.

Instruções Importantes

Se o requerente transitar através de países onde a febre amarela é endêmica deverá ter um certificado válido de vacinação contra febre amarela antes de entrar na Índia.

Os seguintes países são considerados como zonas infectadas: África- Angola, Benim, Botswana, Burundi, República Centro-Africana, Chade, Congo, Guiné Equatorial, Etiópia, Gabão, Gâmbia, Gana, Guiné, Guiné Bissau, Costa de Marfim, Kenya, Libéria, Malawi, Mali, Mauritânia, Niger, Nigeria, Rwanda, Sao Tomé e Príncipe, Senegal, Sierra Leoa, Somália, Sudão, Togo, Uganda, República Unida dos Camarões, República Unida da Tanzânia. Alto Volta, Zaire e Zambia. **America Latina-** Belize, Bolívia, Zona do canal, Colômbia, Costa Rica, Equador, Guiné Francesa, Guatemala, Guiana, Honduras, Nicarágua, Panamá, Perú, Surinam, Trinidad e Tobago, Venezuela.

Part C – Parte C

Not to be filled by applicants for tourist Visas | Não deve ser preenchida por turistas.

Whether holding valid NO OBJECTION TO RETURN TO INDIA ENDORSEMENT and if so, give particulars | Se tem endosso a indicar que não há objecção para regresso à Índia. Em caso afirmativo dar pormenores.

Names and addresses of two referees | Duas referências.

1. Name | Nome _____

Address | Morada _____

2. Name | Nome _____

Address | Morada _____



In India | Na India

1. Name | Nome _____

Address | Morada _____

2. Name | Nome _____

Address | Morada _____

Signature of applicant | Assinatura

Declaration to be made by applicants seeking to stay in India for more than one year:

I hereby undertake that I shall subject myself to a medical test including for aids within one month of arrival in India. In case I am found positive for Aids, I will leave India.

Declaração pelos requerentes que pretendam ficar na Índia por mais de um ano:

Comprometo -me a fazer exames clínicos , incluindo a teste papa SIDA dentro de trinta dias a partir da data de chegada a Índia. Se o resultado do teste para Sida for positivo, sairei da Índia.

Signature of applicant | Assinatura
