



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 em São Paulo, que não Fixarei residência nem exercerei qualquer actividade remunerável na República de Angola, dentro do prazo estipulado no vosso visto.

São Paulo, aos ___/___/20___.

O Signatário

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