



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.