

**MINUTA**

**AUTORIZAÇÃO DE PEDIDO DE VISTO PARA MENOR**

[Nome completo do Pai/Mãe do menor]....., **filho de** ..... [nome da mãe] **e de** ..... [nome do pai], **nascido em**..... [local de nascimento], **a** \_\_/\_\_/\_\_ [data de nascimento], **titular do** [bilhete de identidade / passaporte] **nº** ....., **emitido por** ..... [entidade emissora e local de emissão], **válido até** \_\_/\_\_/\_\_

**venho por este meio autorizar** [nome completo da Mãe/Pai do menor]....., **filho de**..... [nome da mãe] **e de** .....[nome do pai], **nascido em**..... [local de nascimento], **a** \_\_/\_\_/\_\_ [data de nascimento], **titular do** ..... [bilhete de identidade / passaporte] **nº** ....., **emitido por** .....[entidade emissora e local de emissão], **válido até** \_\_/\_\_/\_\_

**a dar entrada do processo de pedido de visto no Consulado Geral de Portugal em Luanda do(a) nosso(a) filho(a) menor** .....[nome completo], **nascido a** \_\_/\_\_/\_\_, **em** ..... [local de nascimento], **portador do passaporte nº** ....., **emitido em** ..... [local de emissão], **a** \_\_/\_\_/\_\_, **válido até** \_\_/\_\_/\_\_,

**Luanda, ... (data)....**

[Nome e assinatura do pai e/ou da mãe, conforme documento de identificação]

**NOTA: a assinatura deve ser reconhecida (no Notário ou no Consulado)**