

Annex A

Clear, no shadow,
issued/taken within the last 6 month

Signed

MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES – MRE
RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO - RER

Cole sua foto aqui
(Photo)

ASSINATURA REQUERENTE / RESPONSÁVEL
(SIGNATURE OF APPLICANT)

PROTOCOLO NÚMERO: 160317-502406
(APPLICATION NUMBER)

CÓDIGO RECUPERAÇÃO: TEZCHUTCJT
(RETRIEVAL CODE)

DATA DE VALIDADE: 15/06/2016
(EXPIRATION DATE - DD/MM/YYYY)

DOCUMENTO SOLICITADO: VISA
(DOCUMENT)

NOME COMPLETO: JOHN JOE DOE
(FULL NAME)

SEXO: MALE
(GENDER)

PAÍS DE NASCIMENTO: ESTADOS UNIDOS
(COUNTRY OF BIRTH)

DATA DE NASCIMENTO: 23/04/1984
(DATE OF BIRTH - DDMMYYYY)

LOCAL DE NASCIMENTO: GAITHERSBURG
(PLACE OF BIRTH)

NOME DO CONTATO: _____
(CONTACT NAME)

TELEFONE: _____
(TELEPHONE)

Os seguintes documentos foram enviados via formulário web: Foto.

Recibo expedido em 23/03/2016 às 15:45

PROTOCOLO NÚMERO: 160317-502406
(APPLICATION NUMBER)

Ensure that ALL documents are uploaded
in the portal and it is reflected here