



**Pedido de Nacionalidade Portuguesa / Applying for Portuguese Citizenship**

Existem várias modalidades de aquisição da nacionalidade Portuguesa, preencha este formulário para determinar qual a situação que se aplica ao seu caso. (Para menores, o formulário deverá ser assinado por ambos os pais)

There are several ways in which Portuguese nationality can be granted, please fill this form to assess which situation applies to you. (For minors, the form has to be signed by both parents)

1. **Nome / Name:** \_\_\_\_\_

2. **Sexo / Sex:**  Feminino / Female  Masculino / Male

3. **Estado civil / Marital status:**

Solteiro/a / Single  Casado/a / Married  Outro / Other: \_\_\_\_\_

4. **Data e hora de nascimento / Date and time of birth:**

a. Data / Date (DD/MM/YYYY): \_\_\_\_\_

b. Hora / Time: \_\_\_\_\_

5. **Local de nascimento / Place of birth:**

Portugal  Canada  Outro / Other

i. Se em Portugal / If in Portugal:

1. Freguesia / Parish: \_\_\_\_\_

2. Concelho / Municipality: \_\_\_\_\_

ii. Se no Canadá/ If in Canada:

1. Cidade / City: \_\_\_\_\_

2. Província / Province: \_\_\_\_\_

iii. Se noutro país / If in another country:

1. Cidade / City: \_\_\_\_\_

2. País / Country: \_\_\_\_\_



**6. Nome dos pais / Name of parents:**

a. Pai / Father: \_\_\_\_\_

b. Mãe / Mother: \_\_\_\_\_

**7. Nacionalidade dos pais / Nationality of parents:**

a. Pai / Father: \_\_\_\_\_

b. Mãe / Mother: \_\_\_\_\_

**8. Nome dos avós / Name of grandparents:**

a. Avós Paternos / Paternal Grandparents

i. Avô / Grandfather: \_\_\_\_\_

ii. Avó / Grandmother: \_\_\_\_\_

b. Avós maternos / Maternal Grandparents

i. Avô / Grandfather: \_\_\_\_\_

ii. Avó / Grandmother: \_\_\_\_\_

**9. Os avós são Portugueses? / Are the grandparents Portuguese?**

a. Avós paternos / Paternal Grandparents

i. Avô / Grandfather:  Sim / Yes  Não / No

ii. Avó / Grandmother:  Sim / Yes  Não / No

b. Avós maternos / Maternal Grandparents

i. Avô / Grandfather:  Sim / Yes  Não / No

ii. Avó / Grandmother:  Sim / Yes  Não / No

**10. Estado civil dos pais à altura do nascimento / Marital status of parents at the time of birth:**

Solteiros/Single  Casados/Married  Outro/Other: \_\_\_\_\_

a. Quem registou a criança / Who registered the child:

Mãe / Mother  Pai / Father  Ambos / Both

S.



R.

**CONSULADO-GERAL DE PORTUGAL  
VANCOUVER**

b. Se casados / If married:

i. Local do casamento / Place of the marriage:

Portugal       Canada       Outro país / Other country: \_\_\_\_\_

ii. Se fora de Portugal / If not in Portugal:

1. O casamento foi registado em Portugal? / The marriage was registered in Portugal?

Sim / Yes

Não / No

iii. Estado civil actual dos pais / Marital status of parents as of today

Solteiros/Single

Casados/Married

Outro/Other: \_\_\_\_\_

**11. Preencha apenas se for casado / Fill only if you are married:**

a. Nome do cônjuge / Name of spouse:

\_\_\_\_\_

b. Nacionalidade do cônjuge / Nationality of spouse: \_\_\_\_\_

c. Se o cônjuge é Português / If spouse is Portuguese:

i. Local de nascimento/ Place of birth:

1. Freguesia / Parish: \_\_\_\_\_

2. Concelho / Municipality: \_\_\_\_\_

ii. Local de casamento / Place of marriage:

1. Cidade / City: \_\_\_\_\_

2. País / Country: \_\_\_\_\_

iii. Se fora de Portugal / If not in Portugal:

1. O casamento foi registado em Portugal? / Was the marriage registered in Portugal?

Sim / Yes

Não / No

iv. Data de casamento / Date of marriage: \_\_\_\_\_



**12. Endereço / Address:**

Rua / St \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cidade / City \_\_\_\_\_

Província / Province \_\_\_\_\_

Código Postal / Postal Code \_\_\_\_\_

Telefone / Phone number: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**13. Assinatura do requerente / Signature of applicant**

\_\_\_\_\_

**14. Para menores, assinatura de ambos os pais\* / For minors, signature of both parents\***

\* Ao assinar este formulário confirma aceitar que seja dado início a um processo de aquisição de nacionalidade portuguesa para o menor identificado no Ponto 1 / By signing this form you acknowledge that an application to obtain Portuguese Citizenship will be opened for the minor identified in Point 1.

a. Pai / Father \_\_\_\_\_

b. Mãe / Mother \_\_\_\_\_

**15. Data / Date (DD/MM/YYYY)** \_\_\_\_\_

**Poderá ser solicitada informação adicional – Additional information may be requested**