



INSCRIÇÃO CONSULAR / CONSULAR REGISTRATION

Cartão de Cidadão / Citizen Card
N.º:
Validade / Expiry date:

1. Identificação / Identification

Nome / Given Name:	
Apelido / Last name:	
Data de Nascimento / Date of Birth:	Sexo / Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

2. Local de Nascimento / Place of Birth

Portugal Freguesia / Parish:
Concelho / Municipality:

Canadá/a Cidade / City:
Província / Province:

Outro país / Other Country
Cidade / City:

3. Filiação / Name of Parents

Pai / Father: _____

Mãe / Mother: _____

4. Outras nacionalidades / Other nationalities

Canada:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Outra(s) / Other(s):		

5. Estado Civil / Marital Status

Solteiro(a) / Single

Casado / Married

Divorciado ou Separado / Divorced or Separated

Viúvo(a) / Widower

Se casado, nome e nacionalidade do cônjuge/ If married, name and nationality of spouse

Nome/Name:
Nacionalidade/Nationality:

6. Outra informação / Other information

Data de entrada no Canadá / Date of entry in Canada:
--

Estatuto no Canadá / Status in Canada: <input type="checkbox"/> Residente Permanente / Permanent Resident <input type="checkbox"/> Residente Temporário / Temporary Resident <input type="checkbox"/> Visto de Trabalho / Work Visa <input type="checkbox"/> Visto de Estudo / Student Visa <input type="checkbox"/> Outro / Other
--

Profissão / Occupation:	
Empresa / Company:	

7. Contactos / Contact Information

5.1 Morada / Address:

Rua / Street: _____

Cidade, Prov. / City, Prov.: _____

Código Postal / Postal Code: _____

5.2 Telefone / Phone:

Telemóvel / Cell: _____

Casa / House: _____

5.3 E-mail:

5.4. Contactos de emergência / Emergency contacts:

Canada	Nome / Name: _____
	Telefone / Phone: _____
Portugal	Nome / Name: _____
	Telefone / Phone: _____
	Endereço / Address: _____

8. Data e Assinatura / Date and Signature

6.1 Data / Date: _____

6.2 Assinatura / Signature:

Do requerente / From the Applicant

Por um menor / For a minor applicant

Nome / Name: _____
Parentesco / Kinship: _____
