



(Preencher a máquina ou em letra de forma)

<b>PARA USO OFICIAL</b>		<b>DATA:</b>	<b>FOTO</b>
<b>MATRÍCULA Nº</b>		____/____/____ dia mês ano	
<b>DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>			<b>FOTO</b>
Nome completo			
<b>Data de nascimento</b> ____/____/____ dia mês ano	<b>Local de nascimento (cidade, estado e país)</b>		
<b>Estado civil :</b>	<b>Sexo :</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>Profissão e/ou atividade que exerce neste país *</b>	
<b>Filiação: Pai:</b> _____ <b>Mãe:</b> _____			
<b>Residência (Suécia):</b> Endereço _____ Cidade: _____ CEP _____ Telefone _____ Celular _____ e-mail _____			
<b>Empresa/instituição onde trabalha/estuda * :</b> Endereço _____ CEP _____ Cidade: _____ Telefone _____ e-mail _____			
<b>Contato no Brasil: Nome</b> _____ Parentesco _____ Fone (____) _____ Celular (____) _____ Endereço _____ Cidade _____ Estado _____ CEP _____ e-mail _____			
<b>DADOS DO CÔNJUGE</b>			
Nome completo			
<b>Data de nascimento</b> ____/____/____ dia mês ano	<b>Local de nascimento</b> _____ cidade estado país	<b>Nacionalidade</b>	
<b>Empresa/instituição onde trabalha/estuda: *</b> Endereço _____ Fone _____ Cidade _____ CEP _____			

**DADOS DOS DEPENDENTES**

Nome completo		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Relação de dependência
Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano	Local de nascimento _____ cidade estado país		
Nome completo		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Relação de dependência
Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano	Local de nascimento _____ cidade estado país		
Nome completo		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Relação de dependência
Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano	Local de nascimento _____ cidade estado país		
Nome completo		Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Relação de dependência
Data de nascimento ____/____/____ dia mês ano	Local de nascimento _____ cidade estado país		

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA NACIONALIDADE BRASILEIRA DO(A)  
REQUERENTE E DE SEU CÔNJUGE (JUNTAR OS DOCUMENTOS)**

(do requerente) Documento (Tipo)	Número	Órgão expedidor	Válido até ____/____/____ dia mês ano
(do cônjuge) Documento (Tipo)	Número	Órgão expedidor	Válido até ____/____/____ dia mês ano

## NOTAS:

1) Os dados constantes deste formulário são para uso exclusivo da Repartição consular e não serão divulgados para instituições públicas ou particulares.

2) Sua atividade e endereço profissionais poderão ser divulgados?

Sim  Não

\* Item de preenchimento opcional.

\_\_\_\_\_, Suécia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
local dia mês ano

\_\_\_\_\_  
assinatura