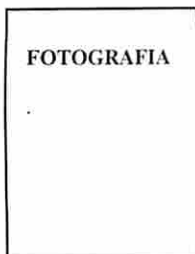




Consulado da Itália  
Belo Horizonte

Pedido de visto Schengen  
Este impresso è gratuito



1. Sobrenome			<p>.....</p> <p>Spazio riservato all'amministrazione</p> <p>Data della domanda:</p> <p>Numero della domanda di visto:</p> <p>Domanda presentata presso:</p> <input type="checkbox"/> Ambasciata/Consolato <input type="checkbox"/> Centro comune <input type="checkbox"/> Fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Intermediario commerciale <input type="checkbox"/> Frontiera <p>Nome:</p> <input type="checkbox"/> Altro <p>Responsabile della pratica:</p> <p>Documenti giustificativi:</p> <input type="checkbox"/> Documento di viaggio <input type="checkbox"/> Mezzi di sussistenza <input type="checkbox"/> Invito <input type="checkbox"/> Mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> Assicurazione sanitaria di viaggio <input type="checkbox"/> Altro <p>Decisione relativa al visto:</p> <input type="checkbox"/> Rifiutato <input type="checkbox"/> Rilasciato <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> VTL <input type="checkbox"/> Valido: dal ..... al..... <p>Numero di ingressi:</p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multipli <p>Numero di giorni:</p>		
2. Sobrenome quando do nascimento (para as mulheres casadas indicar o sobrenome de solteira)					
3. Nome					
4. Data de nascimento (dia-mês-ano)	5. Local de nascimento	7. Cidadania atual	<p>Cidadania de nascimento (se diferente)</p>		
	6. País de nascimento				
8. Sexo :		9. Estado civil :			
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Viúvo/a <input type="checkbox"/> Outro (especificar) : .....			
10. Em caso de menores de idade: nome, sobrenome, endereço (se diferente daquele do requerente) e nacionalidade da pessoa que exerce o pátrio poder.					
11. Número de identidade nacional (facultativo)					
12. Tipo de documento de viagem:					
<input type="checkbox"/> Passaporte nacional <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Documento de viagem (especificar)					
13. Número do documento de viagem		14. Data de emissão		15. Válido até	
16. Emitido por					
17. Endereço de domicílio do requerente e endereço eletrônico				Número de telefone	
18. Residência em um País diferente do País de nacionalidade					
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Autorização de permanência ou equivalente nº ..... Válido até .....					
19. Ocupação atual					
20. Empregador, endereço e número de telefone. Para os estudantes nome e endereço da Instituição de Ensino					
21. Finalidade principal da viagem					
<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Motivos de saúde <input type="checkbox"/> Trânsito aeroportuário					
<input type="checkbox"/> Negócios <input type="checkbox"/> Esporte <input type="checkbox"/> Estudo <input type="checkbox"/> De outro tipo (especificar) .....					
<input type="checkbox"/> Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Trânsito					

22. País de destino		23. País de primeiro ingresso	
24. Número de ingressos solicitados <input type="checkbox"/> Um <input type="checkbox"/> Dois <input type="checkbox"/> Múltiplos		25. Duração da permanência/do trânsito previsto. Indicar o número de dias	
26. Vistos Schengen conseguidos nos últimos três anos <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Data(s) de validade : de/..... a/.....			
27. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Data, se conhecida			
28. Autorização de ingresso no País de destino final Emitida por .....			
Válida de ..... até .....			
29. Data de chegada prevista na área Schengen		30. Data de partida prevista da área Schengen	
* 31. Sobrenome e nome da pessoa ou das pessoas que o convidam nos Estados-membros ou nome do Hotel ou alojamento provisório no Estado ou Estados-membros			
Endereço e endereço eletrónico da pessoa ou das pessoas que convidam/hotel/alojamento provisório		Telefone e fax	
* 32. Nome e endereço da empresa/organização que convida		Telefone e fax da empresa/organização	
Sobrenome, nome, endereço, telefone, fax e endereço eletrónico da pessoa de contato junto à Empresa / organização			
* 33. As despesas de viagem e subsistência do requerente são de responsabilidade de			
<input type="checkbox"/> do requerente		<input type="checkbox"/> do promotor (anfitrião, empresa, organização)	
Meios de subsistência :		especificar .....	
<input type="checkbox"/> Dinheiro em espécie		:.....	
<input type="checkbox"/> Traveller's cheque		citados nos campos 31 ou 32	
<input type="checkbox"/> Cartões de credito		<input type="checkbox"/> outro (especificar) .....	
<input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago		Meios de subsistência:	
<input type="checkbox"/> Transporte pré-pago		<input type="checkbox"/> Dinheiro em espécie	
<input type="checkbox"/> Outro (especificar) .....		<input type="checkbox"/> Alojamento fornecido	
		<input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a permanência	
		<input type="checkbox"/> Transporte pré-pago	
		<input type="checkbox"/> Outro (especificar) :.....	

(\*) Os familiares dos cidadãos UE, SEE e CH (cônjuges, filhos ou dependentes) não devem preencher os campos indicados com o asterisco (\*) no exercício de seus direitos sobre livre circulação. Estes apresentarão a documentação que comprova o vínculo familiar e preencher os campos n. 34 e 35.

<b>34. Dados do familiar que é cidadão UE, SEE o CH :</b>		
Sobrenome		Nome
Data de nascimento	Cidadania	Número do documento de viagem ou da carteira de identidade
<b>35. Vínculo familiar com um cidadão UE, SEE o CH</b>		
<input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho/a <input type="checkbox"/> sobrinho/neto <input type="checkbox"/> familiar dependente		
<b>36. Local e data</b>		<b>37. Assinatura (em caso de menores de idade, assinatura do responsável)</b>

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa do visto.

Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas (ver campo n.º 24):  
Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para quaisquer subseqüentes visitas ao território dos Estados-Membros.

Declaro ter conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido de visto é obrigatório recolher os dados exigidos no presente formulário e tirar a minha fotografia, bem como, se necessário, recolher as minhas impressões digitais. Os meus dados pessoais constantes do formulário de pedido de visto, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão comunicados às autoridades competentes dos Estados-Membros e por elas tratados, para efeitos da decisão sobre o meu pedido de visto.

Tais dados, bem como os dados relativos à decisão tomada sobre o meu pedido ou a uma decisão de anulação, revogação ou prorrogação de um visto emitido, serão inseridos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) (1) por um período máximo de cinco anos, durante o qual serão acessíveis às autoridades responsáveis pelos vistos e às autoridades competentes pelos controlos de vistos nas fronteiras externas e no interior dos Estados-Membros, bem como às autoridades de imigração e asilo nos Estados-Membros para efeitos de verificar se estão preenchidas as condições de entrada, estada e residência legais no território dos Estados-Membros, identificar pessoas que não preenchem ou deixaram de preencher estas condições, analisar um pedido de asilo e determinar a responsabilidade por essa análise. Em certas condições, os dados estarão igualmente acessíveis a autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europa para efeitos de prevenção, deteção e investigação de infrações terroristas e outras infrações penais graves. A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é: [...].

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registrados no VIS que me dizem respeito, bem como do Estado-Membro que os transmitiu, e de requerer a sua retificação, caso estejam incorretos, ou apagamento, caso tenham sido ilegalmente tratados. A meu pedido expresso, a autoridade que analisa o meu pedido de visto informar-me-á de como poderei exercer o direito de verificar os meus dados pessoais e de fazer com que sejam alterados ou apagados, incluindo das vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado em causa. A autoridade de controle nacional desse Estado-Membro [dados/endereços de contato] receberá as reclamações relativas à proteção dos dados pessoais.

Declaro ter prestado todas as informações de boa fé e que as mesmas são exatas e completas. Declaro ter conhecimento de que quaisquer falsas declarações implicarão a recusa do pedido de visto ou a anulação de um visto que já tenha sido concedido e me tornam passível de ação judicial nos termos da lei do Estado-Membro que procede ao tratamento do pedido.

Comprometo-me a sair do território dos Estados-Membros antes do visto caducar, se este me for concedido. Tenho conhecimento de que possuir um visto é apenas uma das condições que permitem a entrada no território dos Estados-Membros. O simples fato de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indenização se não cumprir as disposições aplicáveis do n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento (CE) n.º 562/2006 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me for recusada por esse motivo. As condições de entrada voltarão a ser verificadas no momento da entrada no território europeu dos Estados-Membros.

Local e data	Assinatura (em caso de menores de idade, assinatura do responsável legal)
--------------	---