



Pedido de Visto Schengen

Este impresso é gratuito

Os familiares de cidadãos da UE, do EEE ou da CH não preenchem os campos 21, 22, 30, 31 e 32 (assinalados com asterisco*).

Os campos 1-3 devem ser preenchidos de acordo com os dados constantes do documento de viagem.

1. Apelido (de família):				PARTE RESERVADA À ADMINISTRAÇÃO Data do pedido: Número do pedido:
2. Apelido de nascimento (apelido(s) anterior(es)):				
3. Nome(s) próprio(s):				
4. Data de nascimento (ano-mês-dia):	5. Local de nascimento: 6. País de nascimento	7. Nacionalidade atual: Nacionalidade à nascença, se for diferente: Outras nacionalidades		Pedido apresentado: <input type="checkbox"/> à embaixada/consulado <input type="checkbox"/> a um prestador de serviços <input type="checkbox"/> a um intermediário comercial <input type="checkbox"/> na fronteira (nome): <input type="checkbox"/> outros:
8. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	9. Estado civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Parceria registada <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Outro (especificar):			
10. Autoridade parental (no caso de menores) /tutela legal: apelido, nome próprio, endereço se for diferente do requerente, telefone, endereço eletrónico e nacionalidade:				Tratado por:
11. Número de identidade nacional, se for aplicável:				Documentos comprovativos: <input type="checkbox"/> Documento de viagem <input type="checkbox"/> Meios de subsistência <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Seguro médico de viagem
12. Tipo de documento de viagem: <input type="checkbox"/> Passaporte comum <input type="checkbox"/> Passaporte diplomático <input type="checkbox"/> Passaporte de serviço <input type="checkbox"/> Passaporte oficial <input type="checkbox"/> Passaporte especial <input type="checkbox"/> Outro documento de viagem (especificar):				
13. Número do documento de viagem:	14. Data de emissão:	15. Válido até:	16. Emitido por (país):	

17. Dados pessoais do membro da família que é cidadão da UE, do EEE ou da CH, se for aplicável			<input type="checkbox"/> Meio de transporte	
			<input type="checkbox"/> Outros:	
			Decisão relativa ao visto:	
Apelido (nome de família):		Nome(s) próprio(s):		
		<input type="checkbox"/> Recusado		
Data de nascimento (dia-mês-ano):	Nacionalidade:	Número do documento de viagem ou do cartão de identidade:		
		<input type="checkbox"/> Emitido:		
18. Parentesco com o cidadão da UE, do EEE ou da CH, se for aplicável:			<input type="checkbox"/> A	
<input type="checkbox"/> cônjuge <input type="checkbox"/> filho <input type="checkbox"/> neto <input type="checkbox"/> ascendente a cargo <input type="checkbox"/> Parceria registada <input type="checkbox"/> outro:			<input type="checkbox"/> C	
			<input type="checkbox"/> VTL	
19. Endereço do domicílio do requerente e endereço eletrónico:		Nº de telefone:		
		<input type="checkbox"/> Válido:		
			A partir de:	
20. Residência num país diferente do país da atual nacionalidade:			Até:	
<input type="checkbox"/> Não			Número de entradas:	
<input type="checkbox"/> Sim. Autorização de residência ou equivalente N.º Válido até			<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Múltiplas	
*21. Atividade profissional atual:			Número de dias:	
*22. Empregador e respetivos endereço e número de telefone. No caso de estudantes, nome e endereço do estabelecimento de ensino:				
23. Objetivo(s) da viagem:				
<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Negócios <input type="checkbox"/> Visita a familiares ou amigos <input type="checkbox"/> Cultural <input type="checkbox"/> Desporto <input type="checkbox"/> Visita oficial <input type="checkbox"/> Razões médicas <input type="checkbox"/> Estudos <input type="checkbox"/> Escala aeroportuária <input type="checkbox"/> Outros (especificar):				
24. Informação suplementar sobre o objetivo da estada:				
25. Estado-Membro de destino principal (e outros Estados-Membros de destino, se for aplicável):		26. Estado-Membro da primeira entrada:		
27. Número de entradas solicitadas: <input type="checkbox"/> Uma entrada Duas entradas <input type="checkbox"/> Entradas múltiplas				
Data prevista de chegada para a primeira estada prevista no espaço Schengen:		: Data prevista de saída do espaço Schenge após a primeira estada prevista:		

28. Impressões digitais recolhidas anteriormente para efeitos de um pedido de visto Schengen: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim.	
Data, se for conhecida Número da vinheta de visto, se for conhecido	
29. Autorização de entrada no país de destino final, se for esse o caso:	
Emitida porVálida deaté	
*30. Apelido e nome próprio da ou das pessoas responsáveis pelo convite no(s) Estado(s)-Membro(s). Não sendo o caso, nome do ou dos hotéis ou dos alojamentos temporários no(s) Estado(s)-Membro(s):	
Morada e endereço eletrónico da ou das pessoas responsáveis pelo convite/do ou dos hotéis/alojamentos temporários:	Número de telefone:
*31. Nome e endereço da empresa/organização responsável pelo convite:	
Apelido, nome próprio, endereço, número de telefone e endereço eletrónico da pessoa de contacto na empresa/organização:	Número de telefone: da empresa/organização:
*32. As despesas de viagem e de subsistência durante a estada do requerente são cobertas:	
<input type="checkbox"/> pelo(a) próprio(a) requerente	<input type="checkbox"/> Por um garante (anfitrião, empresa, organização), especificar:
Meios de subsistência: <input type="checkbox"/> referido no campo 30 ou 31 <input type="checkbox"/> outro (especificar)
<input type="checkbox"/> Dinheiro líquido	Meios de subsistência:
<input type="checkbox"/> Cheques de viagem	<input type="checkbox"/> Dinheiro líquido
<input type="checkbox"/> Cartões de crédito	<input type="checkbox"/> Alojamento fornecido
<input type="checkbox"/> Alojamento pré-pago	<input type="checkbox"/> Todas as despesas cobertas durante a estada
<input type="checkbox"/> Transporte pré-pago	<input type="checkbox"/> Transporte pré-pago
<input type="checkbox"/> Outro (especificar):	<input type="checkbox"/> Outro (especificar):

Declaro ter conhecimento de que os emolumentos relativos ao visto não serão reembolsados em caso de recusa de visto. Aplicável em caso de pedido de visto de entradas múltiplas: Declaro ter conhecimento da necessidade de possuir um seguro médico de viagem adequado para a minha primeira estada e para eventuais visitas subsequentes ao território dos Estados-Membros. Tomei conhecimento e autorizo o seguinte: para a análise do pedido 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, bem como as minhas impressões digitais e a minha fotografia, serão transmitidos às autoridades competentes dos Estados-Membros e por elas tratados para efeitos da decisão sobre o meu pedido.

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 introduzidos e armazenados no Sistema de Informação sobre Vistos (VIS) 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 às autoridades designadas dos Estados-Membros e à Europol 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:

[(A autoridade do Estado-Membro responsável pelo tratamento dos dados é a Direção Geral dos Assuntos Consulares e Comunidades Portuguesas (DGACCP)].

Declaro ter conhecimento de que tenho o direito de obter em qualquer Estado-Membro a notificação dos dados registados no VIS que me digam respeito, bem como no 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 corrigidos ou apagados, incluindo as vias de recurso disponíveis ao abrigo do direito interno do Estado-Membro em causa. A autoridade de controlo nacional deste Estado-Membro é a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) - dados de contacto: Rua de São Bento nº. 148 – 3º, 1200-821 Lisboa, (www.cnpd.pt). 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 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 de o 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 mero facto de me ter sido concedido um visto não significa que terei direito a indemnização se não cumprir as disposições aplicáveis do artigo 6.º, n.º 1, do Regulamento (UE) n.º 2016/399 (Código das Fronteiras Schengen) e a entrada me

Local e data:

Assinatura:

(assinatura da pessoa que exerce a autoridade parental/tutor legal, se aplicável):