



**CONSULADO GERAL DA REPÚBLICA DE ANGOLA EM PARIS**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**  
(Déclaration d'Engagement)

Eu (Votre Prénom/NOM), \_\_\_\_\_,  
filho(a) de (Prénom et NOM du père) \_\_\_\_\_ e de  
(Prénom et NOM de la mère) \_\_\_\_\_, natural de  
(Lieu de naissance) \_\_\_\_\_ e de nacionalidade  
(Nationalité) \_\_\_\_\_, nascido(a) (date de  
naissance) aos (Jour) \_\_\_\_\_ de (mois) \_\_\_\_\_ de (année) \_\_\_\_\_,  
Estado Civil (Status Marital) \_\_\_\_\_, profissão  
(profession) \_\_\_\_\_,  
residente (domicilie/é au) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
portador(a) do passaporte n° (Titulaire du passeport n°) \_\_\_\_\_,  
emitido em (délivré à) \_\_\_\_\_,  
aos (le) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Declaro que me comprometo a respeitar e cumprir as leis de República de Angola (Je declare sur l'honneur vouloir respecter les règles ainsi que les lois de la République Angolaise).

Paris, aos (le) \_\_\_\_\_, de (mois) \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Assinatura (Signature)