

S.



R.

TERMO DE RESPONSABILIDADE TERM OF RESPONSABILITY

- Alojamento / Accomodation / Logement**
- Encargos de subsistência / Bearing of costs / Frais de séjour**

De acordo com o Artigo 14º(4) do Código de Vistos, tendo como objectivo o convite de um nacional de país terceiro que necessita de visto para transpor as fronteiras Schengen / In accordance with Article 14(4) of the Visa Code for the purpose of inviting a third-country national subject to visa obligation / Conformément aux dispositions de l'article 14 (4) du Code Visa, en ce qui concerne l'invitation d'un ressortissant de pays tiers qui a besoin d'un visa pour traverser la frontière Schengen

PROCESSO Nº

Data/Date/Date

Identificação do responsável / Personal data of the undersigned / Identification de la personne responsable

| | |
|--|--|
| 1. Apelido/Surname/Nom | |
| Nome(s) Próprio(s)/Given Name/Prénom | |
| 3. Nacionalidade/Nationality/Nationalité | 4. Local de nascimento/Place of birth/Lieu de naissance |
| 5. Data de nascimento/Date of birth/Date de naissance | 6. Sexo/Sex / Sexe |
| 7. Nº de identificação/Identity Card/Carte d'identité nº | 8. Passaporte nº/Passport No/Passeport nº |
| Data e local de emissão/Date and place of issue/Date et lieu d'émission | Data e local de emissão/ Date and Place of issue/ date et lieu d'émission |
| 9. Profissão/Occupation/Profession | |
| 10. Residência permanente/Permanent address/Résidence permanente | |
| 10.1 - Rua/Street/Rue..... 10.2 - Nº/No/Nº 10.3 – Andar/Floor/Étage 10.4 – Localidade/City/Localité 10.5 – Código Postal /Postal Code/Code postal 10.6 - Telefone/Telephone/ Téléphone | |

Declaro estar em condições de garantir o alojamento/I declare being able to assume the accommodation/Je déclare pouvoir assurer l'hébergement

De/From/De/...../..... **Até/Until/Jusqu'a**/...../.....
Dia/Day/Jour Mês/ Month/Mois Ano/Year/année Dia/Day/Jour Mês/ Month/Mois Ano/Year/Année

- Na minha residência acima/At my above address/Dans ma résidence ci-dessus**
 Na morada indicada abaixo/At the following address/À l'adresse ci-dessous:

| |
|--|
| 11. Endereço do alojamento/Address for the accommodation/Adresse de l'hébergement 11.1 - Rua/Street/Rue 11.2 - N°/No/N° 11.3 – Andar/Floor/Étage 11.4 – Localidade /City/Localité 11.5 – Código postal /Postal code/Code postal 11.6 - Telefone/Telephone/ Téléphone |
|--|

Identificação do convidado / Personal data of the invitee/ Identification de la personne invitée

| | |
|--|---|
| 12. Apelido/Surname/Nom | |
| Nome(s) Próprio(s)/Given Name/Prénom | |
| 14. Nacionalidade/Nationality/ Nationalité | 15. Local de nascimento/Place of birth/Lieu de naissance |
| 16. Data de nascimento/Date of birth/Date de naissance | 17. Sexo/Sex/Sexe |
| 18. Eventuais laços familiares com o responsável*/Possible family ties with the undersigned**/Eventuels liens familiaux avec la personne responsable*** | |

- Declaro que assumo apenas o alojamento e os custos de repatriamento/I declare I will only assume the accommodation and repatriation costs/Je déclare que je soutiens simplement l'hébergement et les frais de rapatriement**
- Declaro que assumo também todos os outros encargos inerentes à estadia/I declare I will bear all living costs inherent to the stay/Je déclare que je soutiens aussi tous les autres frais compris dans le séjour**

* Campo de preenchimento facultativo
** Optional field
*** Champ de remplissage facultative

Declaro ter conhecimento de que:

Os dados que constam do presente formulário serão tratados pela Direcção Geral dos Assuntos Consulares e das Comunidades Portuguesas (DGACCP) para gestão dos pedidos de visto.

Estes dados podem ser acedidos pelo Serviço de Estrangeiros e Fronteiras nos termos da lei.

Tenho um direito de acesso e rectificação aos dados que me dizem respeito, devendo dirigir o meu pedido por escrito à DGACCP.

Esta declaração, devidamente reconhecida pela autoridade competente, deve ser apresentada sob a forma de original às autoridades consulares competentes para examinar o pedido de visto da pessoa convidada.

I am aware that:

The personal data contained in this form will be handled by the Directorate General for Consular Affairs and Portuguese Communities for the management of visa applications.

Those data can be made accessible to the Foreign Nationals and Borders Service, as provided by law.

I have the right to access them or to have them altered, as long as I direct a written request to the aforementioned Directorate General.

The present declaration, duly stamped by the competent authority, must be presented (original) to the consular authorities competent for examining the visa application of the person invited.

Je déclare avoir connaissance que :

Les données contenues dans ce formulaire seront traitées par la Direction Générale pour les Affaires Consulaires et les Communautés Portugaises (DGACCP) pour la gestion des demandes de visa.

Ces données peuvent être consultées par le Service d'Étrangers et Frontières, conformément à la Loi.

J'ai un droit d'accès et de rectification aux données qui me concernent, autant que je soumetts une demande écrite à la DGACCP.

Cette déclaration, dûment reconnue par l'autorité compétente, doit être présenté dans la forme d'original aux autorités consulaires compétentes pour examiner la demande de visa de la personne invitée.

*Lido e aprovado
Read and approved
Lu et approuvé*

*Autentificação da assinatura de
Witnessed for certification of the signature by
Authentification de signature par*

Data/Date/Date