



3040 Post Oak Blvd
Suite 780
Houston, Texas 77056
USA

CONSULADO GERAL DA REPÚBLICA DE ANGOLA
HOUSTON, TEXAS
EUA

Tel: 713 212 3840
--
Fax: 713 212 3841

DADOS PARA LAVRATURA DE PROCURAÇÃO

Primeiro Outorgante

Nome: _____
Local e data de nascimento: (Dia, Mês e Ano) _____, ____/____/____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
No. do Bilhete de Identidade ou Passaporte (Órgão expedidor e data de emissão): _____
_____, ____/____/____
No. de inscrição consular _____
Endereço dos E.U.A. _____
No. do telephone para contacto durante o dia: _____

Segundo Outorgante

Nome: _____
Local e data de nascimento: (Dia, Mês e Ano) _____, ____/____/____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
No. do Bilhete de Identidade ou Passaporte (Órgão expedidor e data de emissão): _____
_____, ____/____/____
No. de inscrição consular _____
Endereço dos E.U.A. _____
No. do telephone para contacto durante o dia: _____

Primeiro Outorgado

Nome: _____
Local e data de nascimento: (Dia, Mês e Ano) _____, ____/____/____
Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____
No. do Bilhete de Identidade ou Passaporte (Órgão expedidor e data de emissão): _____
_____, ____/____/____
No. de inscrição consular _____
Endereço dos E.U.A. _____
No. do telephone para contacto durante o dia: _____

Obs: *Em caso de haver mais de dois outorgantes ou mais de dois outorgados fornecer os dados em folha adicional.*