



SOUTH AFRICAN EMBASSY: BRASÍLIA
SOUTH AFRICAN CONSULATE-GENERAL: SÃO PAULO

LEFT HAND / MÃO ESQUERDA

RIGHT HAND / MÃO DIREITA

LITTLE / MÍNIMO

**FINGERPRINT FORM IN RESPECT OF
APPLICATION FOR VISA TO TEMPORARILY
SOJOURN IN SOUTH AFRICA**

LITTLE / MÍNIMO

RING / ANELAR

**FORMULÁRIO DE IMPRESSÕES DIGITAIS PARA
SOLICITAÇÃO DE VISTO PARA A ÁFRICA DO SUL**

RING / ANELAR

MIDDLE / MÉDIO

Surname / Sobrenome:

MIDDLE / MÉDIO

Given Names / Nome:

Gender / Sexo:

Date of Birth / Data de Nascimento:

INDEX / INDICADOR

Passport No. / Número do Passaporte:

INDEX / INDICADOR

Nationality / Nacionalidade:

THUMB / POLEGAR

Type of Visa / Categoria do Visto:

THUMB / POLEGAR

Date of Application / Data da Solicitação:

LEFT HAND / MÃO ESQUERDA

LEFT THUMB / POLEGAR
ESQUERDO

RIGHT HAND / MÃO DIREITA

RIGHT THUMB / POLEGAR
DIREITO