



## Application Form for NRI / PIO Registration

\*\*\*\* Note: All the date entries should be in the format MM/DD/YYYY  
Please use additional sheet if necessary

\*\*\*\* Nota: Todas as datas devem ser indicadas no formato MM/DD/AAAA  
Por favor use uma folha adicional de necessário

---

1. First Name | Primeiro Nome \_\_\_\_\_

2. Other Names | Outros Nomes \_\_\_\_\_

3. Father's name/nationality | Nome do pai/Nacionalidade \_\_\_\_\_

---

4. Mother's name/nationality | Nome da mãe/Nacionalidade \_\_\_\_\_

---

5. Spouse name/nationality | Nome do Marido/Mulher/Nacionalidade \_\_\_\_\_

---

6. Date of Birth | Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

7. Place of Birth | Naturalidade \_\_\_\_\_

8. Marital Status | Estado Civil \_\_\_\_\_

9. Sex | Sexo \_\_\_\_\_

10. Mother Tongue | Língua mãe \_\_\_\_\_

11. Passport n. | Passaporte nº \_\_\_\_\_

12. Date of issue | Data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

13. Date of expiry | Data de validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

14. Place of issue | Local de emissão \_\_\_\_\_

15. Occupation/Profession | Ocupação/Profissão \_\_\_\_\_

16. Nationality/Citizenship | Nacionalidade/Cidadania \_\_\_\_\_

17. Email address, in any / Endereço de email, se existir \_\_\_\_\_

18. PIO card n., in any | Nº Cartão PIO, se existir \_\_\_\_\_

19. Date of first arrival | Data da primeira chegada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

20. Expected data of departure | Data previsível de partida \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

21. Local address | Morada local \_\_\_\_\_

---

22. Address in India | Morada na Índia \_\_\_\_\_



Embaixada de Índia

23. Membership of Associations / Organizations | Membro de Associações / organizações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

24. Family details (Name/Occupation/Relationship) | Detalhes familiares (Nome/Ocupação/Relação) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

25. Any other info, you would like to share with us | Qualquer outra informação que deseje partilhar connosco.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date | Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature of the applicant | Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_