




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

PEDIDO DE VISTO  
VISA APPLICATION

<b>DADOS PESSOAIS (PERSONAL DATA)</b> 01 NOME COMPLETO FULL NAME  <b>Lawrence Delos Miles</b>			<b>PROTOCOLO</b> 02 ETIQUETA DO NOT FILL		
03 NOME COMPLETO DE SOLTEIRA MAIDEN NAME					
04 PAI FATHER  <b>Delos David Miles</b>					
05 MÃE MOTHER  <b>Vinetta Conkle Miles</b>					
06 DATA DE NASCIMENTO DATE OF BIRTH DIA MÊS ANO DAY MONTH YEAR <b>21 4 1904</b>		07 LOCAL DE NASCIMENTO PLACE OF BIRTH  <b>Harvard, Nebraska, USA</b>			
08 PAIS DE NASCIMENTO COUNTRY OF BIRTH  <b>USA</b>		09 NACIONALIDADE NATIONALITY  <b>North American</b>	NÃO PREENCHER DO NOT FILL		
10 SEXO SEX <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO MALE <input type="checkbox"/> FEMININO FEMALE		11 ESTADO CIVIL MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> SOLTEIRO SINGLE <input checked="" type="checkbox"/> CASADO MARRIED <input type="checkbox"/> DIVORCIADO DIVORCED <input type="checkbox"/> VIÚVO WIDOWER			
12 DOCUMENTO DE VIAGEM PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT TIPO TYPE <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFICIAL SERVICE OR OFFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> COMUM REGULAR <input type="checkbox"/> OUTROS OTHER			NÚMERO NUMBER  <b>010 705 365</b>	VALIDADE EXPIRATION DATE DIA MÊS ANO DAY MONTH YEAR <b>21 June 87</b>	PAÍS EXPEDIDOR COUNTRY ISSUING PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT  <b>United States of America</b>
13 ENDEREÇO RESIDENCIAL HOME ADDRESS  <b>Route 5, Box 840.</b>					
CIDADE/ESTADO CITY/STATE  <b>Easton,</b>		PAÍS COUNTRY  <b>Maryland</b>		TELEFONE TELEPHONE  <b>21601 301 822 3271</b>	
14 ENDEREÇO PROFISSIONAL BUSINESS ADDRESS  <b>Retired - have only home address</b>					
CIDADE/ESTADO CITY/STATE		PAÍS COUNTRY		TELEFONE TELEPHONE	
15 PROFISSÃO PROFESSION  <b>Retired Engineer</b>					NÃO PREENCHER DO NOT FILL
16 EMPREGADOR EMPLOYER  <b>none</b>					

## DEPENDENTES (DEPENDENTS)

QUE ACOMPANHAM O SOLICITANTE E QUE CONSTAM DO SEU PASSAPORTE  
ACCOMPANYING DEPENDENTS WHOSE NAMES APPEAR ON THE APPLICANT'S PASSPORT

24	ORDEM	NOME	PARENTESCO	NÃO PREENCHER	DATA DE NASCIMENTO			
01	01	none - wife Eleanor has own passport	RELATIONSHIP	DO NOT FILL	DATE OF BIRTH	DIA	MÊS	ANO
02					DAY	MONTH	YEAR	

## OUTRAS INFORMAÇÕES (ADDITIONAL INFORMATION)

25	OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL							NÃO PREENCHER	
	PURPOSE OF TRIP TO BRAZIL							DO NOT FILL	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TURISMO (É PROIBIDO O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA) TOURISM (PAID ACTIVITIES NOT PERMITTED)	MISSÃO OFICIAL OFFICIAL MISSION	NEGÓCIOS BUSINESS	TRANSFERÊNCIA NA EMPRESA INTRA-COMPANY TRANSFERENCE					
<input type="checkbox"/>	ATIVIDADES ESPORTIVA OU ARTÍSTICA REMUNERADA PAID PERFORMERS IN ARTS AND SPORTS	<input type="checkbox"/>	IMIGRAÇÃO PERMANENT RESIDENCE	<input type="checkbox"/>	COOPERAÇÃO TÉCNICA OFICIAL TECHNICAL COOPERATION (OFFICIAL)	<input type="checkbox"/>	ESTUDO STUDIES		
<input type="checkbox"/>	TRABALHO TEMPORÁRIO WORK UNDER TIME CONTRACT	<input type="checkbox"/>	PESQUISA CIENTÍFICA OU MISSÃO CULTURAL SCIENTIFIC RESEARCH OR CULTURAL MISSION	<input type="checkbox"/>	MISSÃO JORNALÍSTICA JOURNALISM				
26	NOME DA PESSOA, ENTIDADE OU EMPRESA COM QUE ENTRARA EM CONTATO NO BRASIL NAME OF PERSON, INSTITUTION OR COMPANY TO BE CONTACTED IN BRAZIL								
	Herbert and Hannah Stukart								

27	RAMO DE ATIVIDADE	
	NATURE OF BUSINESS	
	Personal visit with friends and sightseeing	
28	ENDEREÇO	TELEFONE
	ADDRESS	TELEPHONE
	POBOX 2229 01000 Sao Paulo Brazil	

29	LOCAL PREVISTO PARA DESEMBARQUE NO BRASIL	LOCAL DE DESTINO	PERÍODO DE ESTADA NO BRASIL
	PLACE OF ENTRY IN BRAZIL	DESTINATION	INTENDED STAY
	Vargas Airlines said entry is at Sao Paulo	Sao Paulo, Rio, and other attractions	about 2 weeks
30	ESTEVE ANTES NO BRASIL?		LOCAL
	WAS THE APPLICANT PREVIOUSLY IN BRAZIL?		PLACE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	QUANDO? WHEN?	DURAÇÃO DA ESTADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		LENGTH OF STAY
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	SIM YES	NÃO NO	

## TERMO DE RESPONSABILIDADE (FORMAL STATEMENT)

DECLARO SOB PENAS DA LEI, VERDADEIRAS E COMPLETAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PRESENTE DOCUMENTO  
UNDER ALL PENALTIES OF THE LAW I HEREBY DECLARE THE INFORMATION HERETOFORE CONTAINED BE TRUE AND ACCURATE

31	NOME	DATA	MÊS	ANO	ASSINATURA
	NAME	DATE	MONTH	YEAR	SIGNATURE
	Lawrence Delos Miles	18	Apr	1983	Lawrence Delos Miles

FOR OFFICIAL USE (do not fill below this line)

32	USO OFICIAL	SIGLA	33
	POSTO DE ORIGEM		MICROFILME
	EMBAIXADA DO BRASIL EM WASHINGTON		
	SERVIÇO CONSULAR		

34	EXPEDIENTE DO POSTO	35	EXPEDIENTE DA SERE
	NÚMERO		NÚMERO

36	TIPO DE VISTO AUTORIZADO															NÃO PREENCHER	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DIPLOMÁTICO	OFICIAL	cortesia	TRÂNSITO	TURISTA	TEMPORÁRIO I											
<input type="checkbox"/>	TEMPORÁRIO II	TEMPORÁRIO III	TEMPORÁRIO IV	TEMPORÁRIO V	temporário VI												
<input type="checkbox"/>	VIPER I S	VIPER I F	VIPER I R	VIPER I C	VIPER I O	VIPER II											

37	RESPONSÁVEL	RUBRICA	DATA


38 DECISÃO

NÃO PREENCHER



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

PEDIDO DE VISTO  
VISA APPLICATION

<b>DADOS PESSOAIS (PERSONAL DATA)</b> 01 NOME COMPLETO FULL NAME  Eleanor Rider Miles			<b>PROTOCOLO</b> 02 ETIQUETA DO NOT FILL		
03 NOME COMPLETO DE SOLTEIRA MAIDEN NAME  Eleanor Rider					
04 PAI FATHER  Wm Rider					
05 MÃE MOTHER  Daisy Rider					
06 DATA DE NASCIMENTO DATE OF BIRTH DIA MÊS ANO DAY MONTH YEAR 6 Nov 19		07 LOCAL DE NASCIMENTO PLACE OF BIRTH  Upton, Kentucky USA			
08 PAÍS DE NASCIMENTO COUNTRY OF BIRTH  USA		09 NACIONALIDADE NATIONALITY  North American		NÃO PREENCHER DO NOT FILL	
10 SEXO SEX <input type="checkbox"/> MASCULINO MALE <input checked="" type="checkbox"/> FEMININO FEMALE		11 ESTADO CIVIL MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> SOLTEIRO SINGLE <input checked="" type="checkbox"/> CASADO MARRIED <input type="checkbox"/> DIVORCIADO DIVORCED <input type="checkbox"/> VIÚVO WIDOWER			
12 DOCUMENTO DE VIAGEM PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT TIPO TYPE <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO DIPLOMATIC <input type="checkbox"/> OFICIAL SERVICE OR OFFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> COMUM REGULAR <input type="checkbox"/> OUTROS OTHER					
NÚMERO NUMBER  A3050503		VALIDADE EXPIRATION DATE DIA MÊS ANO DAY MONTH YEAR 18 Nov. 85		PAÍS EXPEDIDOR COUNTRY ISSUING PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT  USA	
13 ENDEREÇO RESIDENCIAL HOME ADDRESS  Route 5, Box 840					
CIDADE/ESTADO CITY/STATE  Easton, Maryland 21601		PAÍS COUNTRY  USA		TELEFONE TELEPHONE  301 822 3271	
14 ENDEREÇO PROFISSIONAL BUSINESS ADDRESS  none					
CIDADE/ESTADO CITY/STATE		PAÍS COUNTRY		TELEFONE TELEPHONE	
15 PROFISSÃO PROFESSION  Wife of retired engineer					NÃO PREENCHER DO NOT FILL
18 EMPREGADOR EMPLOYER					
<b>DADOS DO CÔNJUGE (INFORMATION ABOUT SPOUSE)</b> NOME COMPLETO					

<b>DEPENDENTES (DEPENDENTS)</b> QUE ACOMPANHAM O SOLICITANTE E QUE CONSTAM DO SEU PASSAPORTE ACCOMPANYING DEPENDENTS WHOSE NAMES APPEAR ON THE APPLICANT'S PASSPORT								
24	CRDEM ORDER	NOME NAME	PARENTESCO RELATIONSHIP	NÃO PREENCHER DO NOT FILL	DATA DE NASCIMENTO DATE OF BIRTH			☐
01		NONE			DIA DAY	MÊS MONTH	ANO YEAR	
02								

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES (ADDITIONAL INFORMATION)</b> OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL PURPOSE OF TRIP TO BRAZIL								
25	<input checked="" type="checkbox"/> 1 TURISMO (É PROIBIDO O EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA) TOURISM (PAID ACTIVITIES NOT PERMITTED)							NÃO PREENCHER DO NOT FILL
	<input type="checkbox"/> 2 MISSÃO OFICIAL OFFICIAL MISSION		<input type="checkbox"/> 3 NEGÓCIOS BUSINESS		<input type="checkbox"/> 4 TRANSFERÊNCIA NA EMPRESA INTRA-COMPANY TRANSFERENCE			
	<input type="checkbox"/> 5 ATIVIDADES ESPORTIVA OU ARTÍSTICA REMUNERADA PAID PERFORMERS IN ARTS AND SPORTS		<input type="checkbox"/> 6 IMIGRAÇÃO PERMANENT RESIDENCE		<input type="checkbox"/> 7 COOPERAÇÃO TÉCNICA OFICIAL TECHNICAL COOPERATION (OFFICIAL)		<input type="checkbox"/> 8 ESTUDO STUDIES	
	<input type="checkbox"/> 9 TRABALHO TEMPORÁRIO WORK UNDER TIME CONTRACT		<input type="checkbox"/> 10 PESQUISA CIENTÍFICA OU MISSÃO CULTURAL SCIENTIFIC RESEARCH OR CULTURAL MISSION		<input type="checkbox"/> 11 MISSÃO JORNALÍSTICA JOURNALISM			

26	NOME DA PESSOA, ENTIDADE OU EMPRESA COM QUE ENTRARA EM CONTATO NO BRASIL NAME OF PERSON, INSTITUTION OR COMPANY TO BE CONTACTED IN BRAZIL						
Herbert and Hannah Stukart							

27	RAMO DE ATIVIDADE NATURE OF BUSINESS						
Personal visit with friends and sightseeing							

28	ENDEREÇO ADDRESS						TELEFONE TELEPHONE
POBOX 2229 01000 Sao Paulo, Brazil							

29	LOCAL PREVISTO PARA DESEMBARQUE NO BRASIL PLACE OF ENTRY IN BRAZIL	LOCAL DE DESTINO DESTINATION	PERÍODO DE ESTADA NO BRASIL INTENDED STAY
	Vargas Airlines said entry is at Sao Paulo	Sao Paulo, Rio and other attractions.	about 2 weeks

30	ESTEVE ANTES NO BRASIL? WAS THE APPLICANT PREVIOUSLY IN BRAZIL?		DURAÇÃO DA ESTADA LENGTH OF STAY	LOCAL PLACE
	<input type="checkbox"/> 1 SIM YES	<input checked="" type="checkbox"/> 2 NÃO NO QUANDO? WHEN?		

<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE (FORMAL STATEMENT)</b> DECLARO SOB PENAS DA LEI, VERDADEIRAS E COMPLETAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PRESENTE DOCUMENTO UNDER ALL PENALTIES OF THE LAW I HEREBY DECLARE THE INFORMATION HERETOFORE CONTAINED BE TRUE AND ACCURATE				
31	NOME NAME	DATA DATE DAY MONTH YEAR	ASSINATURA SIGNATURE	
	Eleanor Rider Miles	18 Apr 1983	<i>Eleanor Rider Miles</i>	

**FOR OFFICIAL USE (do not fill below this line)**

32	USO OFICIAL POSTO DE ORIGEM	SIGLA	33	MICROFILME
EMBAIXADA DO BRASIL EM WASHINGTON SERVIÇO CONSULAR				

34	EXPEDIENTE DO POSTO NÚMERO	DATA	35	EXPEDIENTE DA SERE NÚMERO	DATA

36	TIPO DE VISTO AUTORIZADO							NÃO PREENCHER
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	
DIPLOMÁTICO	OFICIAL	cortesia	TRÂNSITO	TURISTA	TEMPORÁRIO I			
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	
TEMPORÁRIO II	TEMPORÁRIO III	TEMPORÁRIO IV	TEMPORÁRIO V	te porário VI				
<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	
VIPER I S	VIPER I F	VIPER I R	VIPER I C	VIPER I O	VIPER II			

37	RESPONSÁVEL	RUBRICA	DATA

38	DECISÃO	NÃO PREENCHER

83-5

**0424426004705 1**

**VARIO "S.A. (Viação Aérea Rio-Grandense)**  
 BILHETE DE PASSAGEM E NOTA DE BAGAGEM  
 PASSENGER TICKET AND BAGGAGE CHECK  
 BILHETE ÀS CONDIÇÕES CONTINUADAS DAS PÁGINAS 2, 7 / SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT ON PAGES 2, 7

ORIGEM: BALTIMORE DESTINO: BALTIMORE  
 BILHETES (CONDIÇÕES): 0424426004706  
 CUPOM DE VÔO: 3

TRANSPORTADOR: EA 141 Y 06 MAY 1976  
 DATA: 06 MAY 1976  
 HORA: 1425  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: EA 85 Y 09 MAY 1976  
 DATA: 09 MAY 1976  
 HORA: 1710  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: RG 811 C 16 MAY 1976  
 DATA: 16 MAY 1976  
 HORA: 2100  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: SUEPAGE

FORMA DE PAGAMENTO: CASH / AGT

TAXA / TAX: 1804.00 TOTAL / TOTAL: 768.685.00

**0424426004706 1**

**VARIO "S.A. (Viação Aérea Rio-Grandense)**  
 BILHETE DE PASSAGEM E NOTA DE BAGAGEM  
 PASSENGER TICKET AND BAGGAGE CHECK  
 BILHETE ÀS CONDIÇÕES CONTINUADAS DAS PÁGINAS 2, 7 / SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT ON PAGES 2, 7

ORIGEM: BALTIMORE DESTINO: BALTIMORE  
 BILHETES (CONDIÇÕES): 0424426004705  
 CUPOM DE VÔO: 1

TRANSPORTADOR: RG 810 C 17 MAY 1976  
 DATA: 17 MAY 1976  
 HORA: 2315  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: EA 330 Y 19 MAY 1976  
 DATA: 19 MAY 1976  
 HORA: 0925  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: EA 146 Y 19 MAY 1976  
 DATA: 19 MAY 1976  
 HORA: 1156  
 SITUAÇÃO: OK

TRANSPORTADOR: 001D

FORMA DE PAGAMENTO: CASH / AGT

TAXA / TAX: 1804.00 TOTAL / TOTAL: 768.685.00

ERVA  
 A DE  
 RIGI-  
 JATE  
 R/VAL  
 'GO-

042 - 4428 - 250.000 - 000.001 a 250.009 - 05/82

