

CONSULADO



GENERAL

CUBA



Fecha Solicitud: _____

Tipo VISA: _____

Nr. Radio: _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

I. DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NACIONALIDAD: _____ PAÍS RESIDENCIA: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ LUGAR: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

II. PASAPORTE:

NÚMERO: _____ FECHA EXPEDICIÓN: _____

FECHA VENCIMIENTO: _____ TIPO PASAPORTE: _____

III. MOTIVACIÓN DEL VIAJE:

1. TURISMO _____ 2. TRÁNSITO _____ 3. NEGOCIOS _____

4. VISITA FAMILIAR _____ 5. INVITACIÓN ORGANISMO _____ 6. LABOR PERIODÍSTICA _____

7. EVENTOS _____ 8. TRATAMIENTO SALUD _____ 9. OTROS _____

Sobre la referencia en Cuba amplíe (nombre, dirección, Organismo):

Lugar donde residirá: _____

Fecha probable del viaje: _____ Tiempo que solicita: _____ días.

Firma del solicitante