

SOLICITUD DE VISA
INFORMACION PERSONAL

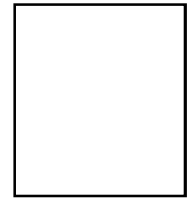


FOTO DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____	NACIONALIDAD: _____
APELLIDOS: _____	NAC. DE ORIGEN: _____
NOMBRE DEL PADRE: _____	PROFESION: _____
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: _____	ESTADO CIVIL: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	DIRECCION: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	PERSONAL: _____
	E-MAIL: _____
	TELEFONO: _____

DOCUMENTO DE VIAJE *

PASAPORTE N°: _____	* EN CASO DE FIGURAR ALGUNOS ACOMPAÑANTES DENTRO DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE VIAJE, MENCIONAR NOMBRES Y FECHA DE NACIMIENTO. NOMBRE COMPLETO : _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
(LAISSEZ PASSER, OTROS): _____	
LUGAR DE EMISIÓN : _____	
FECHA DE EMISIÓN: _____	
FECHA DE VENCIMIENTO: _____	

INFORMACIONES SOBRE LA SOLICITUD

MOTIVO DE VIAJE (FAMILIAR, TURISMO, NEGOCIOS, LABORAL TRNSITO,U OTROS): _____	LUGAR DE ARRIBO: _____ (AEROPUERTO, PUERTO, OTROS _____)
DURACION DE VISA: (15 DIAS; 1 MES, 3 MESES, 6 MESES) _____	DIRECCION EN EL LIBANO: _____
NUMERO DE ENTRADAS: (1 / 2 /VARIAS) _____	REFERENCIAS EN EL LIBANO: _____
FECHA DE LA PRIMERA ENTRADA _____	

YO; EL INFRASCRITO, DECLARO SOLEMNEMENTE QUE LAS INFORMACIONES ANTES DECLARADAS SON EXACTAS Y ME HAGO RESPONSABLE DE TODA FALSA DECLARACIÓN.

FECHA : _____

FIRMA: _____

RESERVADO PARA EL SERVICIO CONSULAR

VISAS N° _____	INGRESOS PERCIBIDOS: _____
TIPO DE VISA: _____ VALIDEZ: _____	N° DE RECIBO: _____
N° DE ENTRADAS: _____	RESPONSABLE (NOMBRE Y FIRMA: _____)
FECHA: _____	

Observación: Se ruega llenar debidamente el presente formulario, indicando detalladamente todos los datos requeridos con letra legible y firmar la nota adjunta. De lo contrario, la solicitud será rechazada.