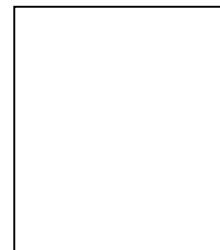




Embajada de la República Bolivariana de Venezuela ante el Reino de los Países Bajos



SOLICITUD DE VISA / VISA APPLICATION

TIPO DE VISA / VISA TYPE _____

APELLIDOS/ SURNAMES:	NOMBRES/ GIVEN NAMES:
NACIONALIDAD / NATIONALITY:	ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS:
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH:	PAIS / COUNTRY: ESTADO/ STATE: CIUDAD/ CITY
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH:	SEXO / GENDER: M () F ()
DIRECCIÓN PARTICULAR / HOME ADDRESS:	TELEFONO / PHONE:
E-MAIL:	
NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR / EMPLOYER'S NAME AND ADDRESS:	TELEFONO / PHONE:
NUMERO DE PASAPORTE / PASSPORT NUMBER:	TIPO: Ordinario () Diplomático () Otro () TYPE: Regular () Diplomatic () Other ()
LUGAR DE EXPEDICIÓN / DATE OF ISSUE:	FECHA DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUE:
FECHA DE VENCIMIENTO / DATE OF EXPIRATION:	Nº DE CÉDULA O CARNET DE IDENTIDAD / NATIONAL I.D. CARD NUMBER
PROPÓSITO DEL VIAJE / PURPOSE OF TRIP:	
TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA / LENGTH OF STAY IN VENEZUELA	
NOMBRE DE LA PERSONA/ COMPAÑÍA A CONTACTAR EN VENEZUELA: NAME OF THE PERSONA/ COMPANY TO BE CONTACTED IN VENEZUELA:	
FECHA DE LLEGADA / ARRIVAL DATE:	FECHA DE SALIDA / DEPARTURE DATE:



Embajada de la República Bolivariana de Venezuela ante el Reino de los Países Bajos

LINEA AÉREA / AIRLINE:		NÚMERO DE VUELO / FLIGHT:	
RESPONSABLE DE SUS GASTOS DE VIAJE Y MANUTENCIÓN: RESPONSIBLE FOR YOUR TRIP EXPENSES			
ORGANISMO INERNACIONAL QUE HA SOLICITADO LA VISA OFICIAL DEPARTMENT, WICH HAS REQUESTED THE VISA			
DIRECCIÓN EN VENEZUELA / ADDRESS IN VENEZUELA:			
TELÉFONO / PHONE:			
OTRA DIRECCIÓN PARA CASO DE EMERGENCIA / OTHER ADDRES IN CASE OF EMERGENCY			
¿HA ESTADO EN VENEZUELA ALGUNA VEZ? HAVE YOU BEEN TO VENEZUELA?		SI () NO () YES () NO ()	
¿HA SOLICITADO VISA A VENEZUELA ANTERIORMENTE? HAVE YOU APLIED FOR A VISA BEFORE?		SI () NO () YES () NO ()	
¿DONDE? / WHERE?	¿CUANDO? / WHEN?	TIPO DE VISA / TYPE OF VISA:	
LUGAR/ PLACE:	FECHA / DATE:	FIRMA / SIGNATURE:	

NO ESCRIBA BAJO ESTA LÍNEA
DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

ACTUACIÓN N°	FECHA	CLASIFICACIÓN	DURACIÓN
AUTORIZACIÓN MRE:		FECHA:	
AUTORIZACIÓN RIIIE:		FECHA:	
AUTORIZADA POR:		REVISADA POR:	