

SECCION CONSULAR DE CUBA EN LAOS

Bourichane Road, Naxay Village, Saysettha District, No. 422 Unit 3, Vientiane, Lao PDR
Horario de atención al público: 900 am - 12.00 am, Lunes a Viernes
Teléfono: +856 21 453813 Fax: +856 21 453814
Email: consul@la.embacuba.cu

MODELO PARA LA SOLICITUD DE TRÁMITE RELACIONADO CON CARGA AÉREA O MARÍTIMA

FECHA DE SOLICITUD: _____

| DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER | | | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------|----------------------|-------------|----------|--------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO(MUNICIPIO, PROVINCIA) | | | FECHA DE NACIMIENTO | CIUDADANÍA | | ESTADO CIVIL |
| CONDICIÓN MIGRATORIA CARNÉ DE IDENTIDAD | | | PROFESIÓN / OCUPACIÓ | TELÉI | | FONO |
| DIRECCIÓN PERMANENTE(CUBA): | | | | | | |
| DIRECCIÓN TEMPORAL(ECUADOR): | | | | | | |
| DATOS DE LA CARGA | | | | | | |
| NOMBRE DEL LUGAR DONDE SE ENCUENTRA: | | | | | | |
| AGENCIA DE ENVÍO: | GENCIA DE ENVÍO: FECHA DE E | | ENVÍO: | GUÍA AÉREA: | | |
| AEROLÍNEA DE ENVÍO: | 1 | LUGAR DES | DE DONDE SE ENVIÓ: | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA CARGA: | | | | | | |
| OTROS DATOS DE INTERÉS: | | | | | | |
| | | | | | | |
| DATOS DE LA PERSONA APODERADA | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO(MUNICIPIO, PROVINCIA) | | | FECHA DE NACIMIENTO | CIUDADANÍA | | ESTADO CIVIL |
| CONDICIÓN MIGRATORIA CARNÉ DE IDENTIDAD | | PROFESIÓN / OCUPACIÓN T | | TELÉ | TELÉFONO | |
| DIRECCIÓN PERMANENTE: | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA DEL SOLICITANTE: | | | | | | |