



Consulado General de la República de Cuba en Venezuela.

PLANILLA UNICA SOLICITUD DE VISA

Fecha ___/___/___

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres _____

Apellidos: _____

Ciudadanía _____ Lugar de nacimiento: _____

Fecha Nacimiento ___/___/___

Nro. Pasaporte: _____ Tipo de pasaporte _____

Fecha de Expedición: ___/___/___

Fecha de Vencimiento (Mínimo 6 meses vigencia): ___/___/___

Domicilio permanente: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Fecha de entrada a Cuba: ___/___/___ Fecha de Salida de Cuba: ___/___/___

Aerolínea: _____ Itinerario: _____

Tipo de Visa Solicita: _____ Acompañantes: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección u hospedaje en Cuba: _____

Teléfono: _____

PARA VISA FAMILIAR:

Nombres y Apellidos del Cónyuge: _____

Dirección en Cuba: _____

Teléfono: _____

PARA VISAS TRABAJO, NEGOCIOS Y OTRAS:

Institución cubana auspicia o aprueba el viaje: _____

Referencia de la aprobación del visado _____

Datos del Contacto en Cuba: _____

Dirección u hospedaje en Cuba: _____

Teléfono: _____

Firma del solicitante