



OFICINA CONSULAR
EMBAJADA DE LA REPÚBLICA DE CUBA EN LA
REPÚBLICA ARGELINA DEMOCRÁTICA Y
POPULAR

FORMULARIO DE SOLICITUD

VISA

FOTO
DE IDENTIDAD

Abierto al público de 09:00 hrs. a 12:00 hrs, lunes y miércoles

Favor rellenar este formulario en letra de molde, legible y sin abreviaturas

Fecha de la Solicitud: ____ / ____ / ____ Tipo de visa : _____
(día) (mes) (año)

DATOS PERSONALES

Apellidos(s): _____ Nombres(s): _____

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
(día) (mes) (año)

Lugar de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Estado civil: _____ Sexo: Femenino Masculino

Dirección particular: _____
(nº, calle, ciudad, código postal, país)

Nº. de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Profesión: _____ Función: _____

De la empresa o institución donde trabaja o estudia:

Nombre : _____ Teléfono : _____

Dirección : _____

Pasaporte:

Nº. de Pasaporte: _____ Tipo de Pasaporte: Ordinario Diplomático

Oficial De Servicio

Otro documento de viaje (cual) : _____

Fecha de Expedición: ____ / ____ / ____ Fecha de Vencimiento: ____ / ____ / ____
(día) (mes) (año) (día) (mes) (año)

VIAJE ANTERIOR A CUBA

¿Ha estado en Cuba anteriormente? Sí No Motivos del viaje: _____

Fecha del último viaje: ____ / ____ / ____ Tiempo de estancia: _____
(día) (mes) (año)



ACERCA DE LA SOLICITUD DE VISA PARA EL PRÓXIMO VIAJE A CUBA

Motivos del próximo viaje: _____

Fecha del próximo viaje: _____ / _____ / _____ Tiempo de estancia: _____
(día) (mes) (año)

Punto de embarque: _____

Lugar de estancia en Cuba: _____

Dirección en Cuba durante su estancia: _____

Si va a casa de algún familiar en Cuba:

Nombre y apellidos de las personas que lo alojarán en Cuba: _____

Vínculo familiar: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Para una visa de periodista, de negocios y otra:

Nombre de la empresa o institución cubana que lo acredita: _____

LEA ATENTAMENTE ESTÁ INSTRUCCIÓN:

SU SOLICITUD PERSONAL SERÁ LEGITIMADA POR LA FIRMA DEL PRESENTE FORMULADO DE SOLICITUD Y EL RECIBO DE PAGO, CORRESPONDIENTE, EN LOS DOS CASOS, CON LA FIRMA QUE APARECE EN SU PASAPORTE. EL CONSULADO NO ES RESPONSABLE DE CUALQUIER VARIACIÓN EN LOS RASGOS DE SU FIRMA.

EN EL CASO QUE USTED NO SE PRESENTE PARA RECUPERAR SU RECIBO DE PAGO, DEBE COMUNICAR CON ANTELACIÓN EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO HARÁ, SU NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y SU TELÉFONO. MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN.

Declaro que todos los datos aportados más arriba son exactos.

Firma del solicitante: _____

RESERVADO A LA OFICINA CONSULAR

Observación: _____

Folio: _____ Otorgada el: _____

M. Abel TORRES GUERRA
Oficina Consular

