



Consulado General de Cuba
São Paulo

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VISTO

Favor preencher todos os dados de maneira completa e letra legível, sem abreviações de nenhum tipo.

Categoria		
Número		
Outorgado		
(para preenchimento do Consulado)		

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Cidadania: _____

País de nascimento: _____ Tipo passaporte: () comum () oficial () diplomático () serviço

Número passaporte: _____ Data de emissão passaporte: ____/____/____

Data de validade do passaporte: ____/____/____

Nome completo dos pais: _____

Endereço RESIDENCIAL completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, estado, país, cep , sem abreviações de nenhum tipo, nem mesmo R./ Av. / SP) _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Empresa ou Centro de Estudos: _____

Endereço COMERCIAL completo: (rua/avenida, número, bairro, cidade, estado, país, CEP – sem abreviações de nenhum tipo, nem mesmo R. / Av. / SP) _____

_____ Telefone: _____

Profissão: _____ Cargo que desempenha: _____

Motivos da viagem: _____ Tempo aproximado em Cuba: _____
(turismo/familiar/eventos/negócios/trabalho/estudos/)

Organismo ou instituto acadêmico a visitar em Cuba: (nome/dados do instituto acadêmico a ser visitado em Cuba)

Data de saída do Brasil: ____/____/____ Data entrada em Cuba: ____/____/____

Roteiro da viagem: _____
(conforme está na passagem aérea)

Endereço onde permanecerá em Cuba: _____
(Se é hotel, especificar nome. Se é casa particular, informar endereço completo)

Assinatura do solicitante: _____