

FORMULAR CONSULAR APLICARE VIZĂ

CONSULATUL CHILE ÎN BUCUREȘTI

INFORMAȚII SOLICITANT:

Nume așa cum figurează în pașaport:

Prenume așa cum figurează în pașaport:

Alte prenume:

Nume / prenume tată:

Nume / prenume mamă:

Sex: F M Data nașterii:

Locul nașterii (oraș / țară):

Tipul și numărul documentului de identitate local:

Naționalitatea actuală:

Naționalitatea de origine:

E-mail:

Telefon personal:

Adresa de domiciliu:

Telefon de serviciu:

Profesia:

Funcția:

Angajator:

Stare civilă:

Culoare păr:

Culoare ochi:

Culoare ten:

Înălțime:

Nivel studii (se va indica ultima instituție de învățământ absolvită și domeniul):

Nr. pașaport / document de călătorie:

Data expirării:

Locul și data emiterii:

Tip de viză solicitată:

Soț/ie (nume, prenume, naționalitate, data nașterii):

Copii (nume, prenume, naționalitate, data nașterii):

DETALII VIZĂ:

Tipul de viză pentru care se aplică:

Motivul călătoriei:

Durata sejurului:

Data plecării:

Data întoarcerii:

INFORMAȚII PRIVIND PERSOANA / INSTUȚIA CARE INVITĂ SOLICITANTUL:

Nume complet:

Adresă:

Telefon:

Legătura cu solicitantul:

Solicitare anterioară viză : DA NU An:

Motiv:

Călătorie anterioară în Chile: DA NU

Durata sejurului:

Consulat unde s-a solicitat viza anterioară:

Vă rugăm să indicați dacă soț/ie, logodnic/ă, soră, frate, părinți, alte rude – se află în Chile:

Vă rugăm să indicați țările în care ați petrecut mai mult de șase luni în ultimii cinci ani începând cu actualul domiciliu și orice alte

vize deținute până în prezent:

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE: Sub aplicarea sancțiunilor privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că toate informațiile furnizate sunt corecte și adevărate.

DATA

SEMNĂTURA SOLICITANTULUI