

FOTO

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

SOLICITUD DE VISA

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

DATOS PERSONALES

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ PAÍS DE NACIMIENTO: _____

CIUDADANÍA: _____ NÚMERO DE PASAPORTE: _____

TIPO DE PASAPORTE: DIPLOMÁTICO: _____ OFICIAL: _____ ORDINARIO: _____

FECHA DE EXPEDICIÓN: ____/____/____ FECHA DE VENCIMIENTO: ____/____/____

DIRECCIÓN PARTICULAR: Calle: _____, Número: _____, Piso: _____,

Dpto. _____, Reparto: _____, Provincia: _____, País: _____

TELÉFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PARA TODAS LAS VISAS: FECHA DEL VUELO: ____/____/____,

PUNTO DE EMBARQUE: _____, AEROLÍNEA: _____

FECHA INGRESO A CUBA: ____/____/____, DÍAS DE ESTANCIA EN CUBA: _____

SE HOSPEDARÁ EN: NOMBRE DEL HOTEL: _____

CASA PARTICULAR (Dirección): _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

PARA LAS VISAS FAMILIARES (Datos del familiar cubano con el que viajará):

NOMBRE Y APELLIDOS: _____, PASAPORTE: _____

PARENTESCO: _____, CONDICIÓN MIGRATORIA: _____

PARA LAS VISAS POR RAZONES DE TRABAJO Y ESTUDIO:

MOTIVOS DEL VIAJE: _____

ORGANISMO CUBANO RESPONSABLE DE SU VIAJE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____