



SOLICITUD DE VISA _____ TIPO _____

Consulado General de Cuba en Valencia

Fecha de solicitud: D M A

Nombres:

Primer apellido: Segundo apellido:

Fecha de Nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento: Localidad _____ Provincia _____

Estado _____ País de nacimiento _____

Nacionalidad: _____ Estado civil: _____

Nombre de la madre: _____ Nombre del padre: _____

Profesión u oficio _____ Ocupación actual _____ No. Pasaporte

Fecha de Expedición: D M A Fecha que Vence: D M A

País que expide: _____

Nombres y apellidos del cónyuge: _____
de soltera _____

País de nacimiento: _____ Nacionalidad _____

Fecha que desea viajar a Cuba: D M A Hasta: D M A

Itinerario: _____

Motivo de la solicitud: _____

Ha viajado a Cuba Si: ___ No: ___

Última fecha: De D M A A: D M A

Dirección particular u hotel donde proyecta residir: _____

Teléfono de localización: _____
(localidad-provincia-estado)
(celular-correo electrónico)

Ocupación actual: _____
(cargo)

Organismo que lo atenderá: _____

Nombre y cargo del funcionario que lo atenderá: _____

(teléfono-correo electrónico)

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ No. DE CÉDULA _____ PAIS _____