

*Embajada del Líbano
Madrid*



SOLICITUD DE VISADO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ SEXO: (M / F) _____
 FECHA DE NACIMIENTO: (D/M/A) ___ / ___ / ___ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 NACIONALIDAD ACTUAL: _____ NACIONALIDAD DE ORIGEN: _____
 NOMBRE DEL PADRE: _____ NOMBRE DE LA MADRE _____
 ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____
 N° PASAPORTE: _____ LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____
 FECHA DE EXPEDICIÓN: (D/M/A) ___ / ___ / ___ VALIDO HASTA: (D/M/A) ___ / ___ / ___
 DIRECCIÓN: _____

CALLE	CIUDAD	PROVINCIA	C.P.
-------	--------	-----------	------

TELÉFONO: FIJO _____ MÓVIL _____ E-MAIL _____

SITUACIÓN EN EL PAÍS DE RESIDENCIA (MARCAR): CIUDADANO / RESIDENTE / VISITANTE

PROFESIÓN: _____

EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____

CALLE	CIUDAD	PROVINCIA	C.P.
-------	--------	-----------	------

MOTIVO DEL VIAJE: (FAMILIAR, NEGOCIOS, TURISMO, TRANSITO) _____

LUGAR DE ENTRADA _____ FECHA (APROXIMADA) DE LLEGADA: (D/M/A) ___ / ___ / ___

REFERENCIAS EN EL LÍBANO: NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

CALLE	CIUDAD	PROVINCIA	C.P.
-------	--------	-----------	------

VIAJES OFICIALES O DE NEGOCIOS:
 NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN EN EL LÍBANO: _____

DIRECCIÓN: _____

TIPOS DE VISADO (OTROS: especificar)	<input type="checkbox"/> TURISMO	ESTANCIA: _____ DÍAS	NÚMERO DE ENTRADAS Y TASAS	
	<input type="checkbox"/> FAMILIAR		<input type="checkbox"/> UNA	39€ / PASAPORTE
	<input type="checkbox"/> NEGOCIOS		<input type="checkbox"/> DOS	55€ / PASAPORTE
	<input type="checkbox"/> OTROS:		<input type="checkbox"/> VARIAS	77€ / PASAPORTE

N.B.: LA VALIDEZ DEL VISADO ES DESDE LA FECHA DE CONCESIÓN.

REQUISITOS:
 1- FORMULARIO CUMPLIMENTADO/ 2- UNA FOTOGRAFÍA RECIENTE TAMAÑO CARNET / 3- PASAPORTE EN VIGOR POR MÁS DE SEIS MESES Y SIN SELLOS NI VISADOS DE ISRAEL/ 4- FOTOCOPIA EN COLOR DEL PASAPORTE (PÁGINA DE LOS DATOS)/ 5- SOLICITANTES DE ORIGEN LIBANÉS: FOTOCOPIA DNI LIBANÉS / 6- CÓNYUGES DE LIBANESES: CERTIFICADO LIBANÉS DE MATRIMONIO / 7- MENORES DE EDAD: AUTORIZACIÓN DE AMBOS PADRES O TUTOR LEGAL/ 8- LOS SOLICITANTES EN VISITA DE NEGOCIOS U OFICIAL DEBERÁN INCLUIR UNA CARTA DE SU EMPRESA O INSTITUCIÓN DECLARANDO LOS MOTIVOS DEL VIAJE/ 9- PAGO DE LAS TASAS CORRESPONDIENTES / 10- EL RETORNO DEL PASAPORTE SERÁ A CARGO DEL SOLICITANTE (SOBRE CERTIFICADO PREPAGADO PARA MÁS DE 100 GRAMOS O MENSAJERÍA)

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: (D/M/A) ___ / ___ / ___

A RELLENAR POR EL CONSULADO: VISADO: _____ N° ENTRADAS: _____ FECHA: ___ / ___ / ___

VALIDEZ Y ESTANCIA _____ TASAS: _____ RECIBO: _____