



PEGUE
AQUÍ SU
FOTO

REPUBLICA ARABE DE EGIPTO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA
COMPLETAR EN LETRA DE IMPRENTA

Día.....Mes.....Año.....

APELLIDO	NOMBRE	OTROS NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEXO	
		M	F

NACIONALIDAD ACTUAL	NACIONALIDAD DE NACIMIENTO	PROFESION	ESTADO CIVIL

TIPO Y NRO. DE PASAPORTE	EMITIDO EN	EMITIDO EL	VENCE EL

DOMICILIO ACTUAL	DOMICILIO PERMANENTE
NUMERO DE TELEFONO	NRO. DE TELEFONO PERMANENTE

MOTIVO DEL VIAJE	FECHA DE LLEGADA	DURACION DE SU ESTADÍA	NUMERO DE ENTRADAS	
			MULTIPLE	SIMPLE

PUERTO DE ENTRADA	DOMICILIO EN REPUBLICA ARABE DE EGIPTO

NOMBRES DE FAMILIARES O AMIGOS EN EGIPTO	DOMICILIO DE FAMILIARES O AMIGOS EN EGIPTO
1.	
2.	
3.	

EL trámite puede realizarse personalmente o por medio de agencias en Virrey del Pino 3140, Capital Federal, teléfono 4553-3311 (línea rotativa) Fax: 4553-0067, de lunes a viernes de 9:00 a 14.00 hs.

ARANCEL DE LA VISA SIMPLE: U\$S 35.- MULTIPLE: U\$S 50.-

MIEMBROS CON LOS QUE VIAJA	PARENTESCO	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
1.		
2.		
3.		

NOMBRE DE LOS MENORES INCORPORADOS AL MISMO PASAPORTE	FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DE LOS MENORES INCORPORADOS AL MISMO PASAPORTE
1.	
2.	
3.	

FECHA DE VISITAS PREVIAS	MOTIVO DE VISITAS PREVIAS	DOMICILIO EN EGIPTO DURANTE V. PREVIAS
1.		
2.		

OTRAS INFORMACIONES

¿VIAJA A TRAVÉS DE AGENCIA DE TURISMO?	SI:	NO:
NOMBRE DE LA AGENCIA DE TURISMO:		
DOMICILIO:	TEL:	FAX:

HECHO EN:	HECHO EL:	FIRMA

ESPACIO RESERVADO PARA USO CONSULAR- POR FAVOR NO ESCRIBIR A CONTINUACION.

RECIBI EL PASAPORTE NRO:	
FIRMA:	DOCUMENTO:
ACLARACION:	FECHA:

NOTA IMPORTANTE: SE RUEGA A LOS SEÑORES PASAJEROS, DECLAREN TODOS LOS OBJETOS DE VALOR QUE LLEVEN CONSIGO A SU ENTRADA A EGIPTO.