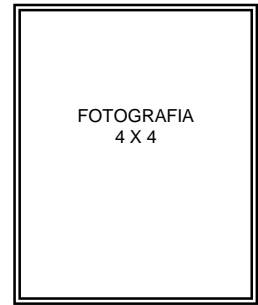




Embajada de Bolivia  
Bogotá - Colombia

DIRECCCIÓN GENERAL DE RÉGIMEN CONSULAR  
FORMULARIO SOLICITUD DE VISA



Nro.  FECHA DD/MM/AA

Nombres

Ap. Paterno

Ap. Materno

Nacionalidad  Sexo F  M

Estado Civil  Profesión:

Lugar y fecha de nacimiento  DD/MM/AA

Tipo y número de pasaporte (Con vigencia superior a seis meses)

Domicilio permanente y teléfono

Hotel en Bolivia  Tipo de Sangre

Referencia en Bolivia

TIPO DE VISA

Turismo  Objeto Determinado  30  Días Estudios  30  Días Tránsito  30  Días

Múltiple  180  Días (Sólo para inversionistas, personas de negocios, válida por 5 años autorizado por el el Servicio Nacional de Migración - SENAMIG)

Especificar Motivo

Número de Visa  Costo en dólares Americanos

Tipo de Transporte  Transporte Nro.

Nro. de pasaje Ida y Vuelta

Visto Por:

Delman Escobar Saravia  
Primer Secretario - Encargado de Asuntos Consulares

Firma interesado

NOTAS:

\* En caso de que el país del solicitante registre pandemias (como el Síndrome Respiratorio Agudo Severo - SRAS) deberá presentar un Certificado Médico relacionado con esa enfermedad.

\*\* Los extranjeros que ingresen a Bolivia, deberán certificar los medios económicos con que cuentan para su estadía en el país.

Diligencie el presente Formulario en letra de molde