

SERVICIO CONSULAR DE GUATEMALA
SOLICITUD DE VISA DE NEGOCIOS PARA PASAPORTE EXTRANJERO

NAME _____
Nombre _____

PLACE OF BIRTH _____
Lugar de Nacimiento _____

DATE OF BIRTH _____ NATIONALITY _____
Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

ADDRESS _____
Direccion _____

PHONE NO. _____
No Telefono _____

MARITAL STATUS _____ SEX _____
Estado civil _____ Sexo _____

PASSPORT NUMBER _____ DATE OF ISSUE _____
N. Pasaporte _____ Fecha Expedicion _____

DATE OF EXPIRE _____ PLACE OF ISSUE _____
Fecha vencimiento _____ Lugar de Expedicion _____

FATHER'S NAME _____
Nombre del padre _____

MOTHER'S NAME _____
Nombre de la madre _____

OCCUPATION _____ INCOME _____
Profesion u Oficio _____ Salario _____

COMERCIAL ACTIVITY _____
Actividad Comercial _____

WORK ADDRESS AND PHONE _____
Direccion del Trabajo y telefono _____

ADDRESS IN GUATEMALA _____
Direccion en Guatemala _____

LAST ENTRY AND BORDER OF ENTRY IN GUATEMALA _____
Fecha del ultimo ingreso y frontera de ingreso en Guatemala _____

TIEMPO PARA PERMANECER EN LA REPUBLICA _____
BAJO EL NO. _____ CON FECHA _____

OBSERVACIONES _____

LUGAR Y FECHA SOLICITUD _____

DERECHOS DE VISA _____

SIGNATURE OF APPLICANT (Firma del Solicitante)

SIGNATURE OF AUTHORIZING OFFICER