

Ministerio de Relaciones Exteriores de Bolivia Viceministerio de Relaciones Exteriores Dirección General de Régimen Consular www. rree.gov.bo



Ministerio de Gobierno Viceministerio de Régimen Interior Dirección Nacional de Migración Avenida Camacho No. 1614 Tel/Fax (591-2) 2110960

| ο. | |
|----------|------|
| - | |

DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD DE VISA SWORN STATEMENT FOR VISA APPLICATION

NOTA: No está permitido el cambio de status migratorio en Bolivia NOTE: It is not allowed to change migratory status while in Bolivia

| TURISTA/TOUR | RIST OBJETO DETE | RMINADO/SPE | CIFIC PURPOSE | |
|---|-------------------------------|--|---|--|
| ESTUDIANTE/STU | IDENT EN TRANSITO | /TRANSIT | CORTESIA O DIPLOMATICA | |
| 1. Apellidos/Surnames: | Primer nombre/First name: | | Segundo nombre/Middle name: | |
| Lugar y fecha de nacimiento Place and date of birth: | Nacionalidad/Nationality: | | Estado civil/Marital status: Casado(a)/Married Soltero(a)/Single Viudo(a)/ Widowed Separado/Separated Divorciado(a)/Divorced | |
| (Opcional) Carnet de identidad/ (Optional)National Identification Number: | Ocupación actual/Present o | | | |
| Clase y número de pasaporte/Passport type and number: | | Fecha de emisión/Issuing date: Fecha de expiración/Expiration date: | | |
| Lugar de emisión/Place of issu Ciudad/City: | | | | |
| Teléfono de su residencia/Hon Teléfono donde trabaja/Work j Teléfono Celular/Mobile: | ne phone number:phone number: | | | |

| Dirección electrónica/Email addr | ress: | | | | |
|--|---|---|----------|------------------|--|
| Solicitó visa anteriormente?/Hav | e you applied before | ore for a visa?: | Si/Yes | No | |
| Dónde?/Where? | | | | | |
| Qué lugar le gustaría visitar?/Whyou like to visit?: | Tiene familiares en Bolivia?/Do you have relatives in Bolivia?: Si/Yes No Nombre completo/Full name: Dirección/ address: Ciudad/City: Teléfono/Telephone: | | | | |
| (Opcional) Persona(s) de contact 2. Nombre completo/Full name: | o en caso de emer | | | rgency, contact: | |
| Nombre completo/Full name: Fecha de nacimiento/Date of b | Calle/Street address: Ciudad/City: Estado o Departamento/State or Province: | | | | |
| Dirección donde vive/Home a Calle/Street address: Estado o Departamento/State o Código Postal/Postal Code: | Código Postal/Postal Code: | | | | |
| País/Country: | | Ruta/Route: Fecha de Viaje/ Date of Travel Fecha de Retorno/Date of return: | | | |
| Lugar de presentación de la solicitud Place of application: | Día/Day | | es/Month | Año/Year | |
| | | <u> </u> | | | |
| Firma del solicitante Applicant's Signature | | Firma de la autoridad consular Consul's Signature | | | |