

FOTOGRAFIA



Sticker n.

Ambasciata d'Italia - L'Avana

Solicitud de visado de Ingreso

El presente formulario es gratuito. La documentación presentada con el fin de solicitar el visado NO será restituida:

1. Apellidos:

2. Nombre(s).....

3. Otros Apellidos (nacimiento, seudónimo, etc.):
.....

Sexo: M ___ F ___

4. Fecha y lugar de nacimiento:

.....

5. País de nacimiento:

6. Ciudadanía /s actual /es :

7. Ciudadanía de origen:

8. Dirección:

..... tel.

9. Tipo de pasaporte o documento de viaje:

Pasaporte ordinario: ___ otro documento (precisar cual) : ___

Número: . / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Estado u Organismo que ha expedido el documento: _____

Expedido el ___ / ___ / ___ en: _____

Válido hasta el ___ / ___ / 20__

10. Estado Civil:
Soltero / a ___ Casado / a: ___ Divorciado / a : ___ Separado / a : ___ Viudo / a ___

11. Motivo de la Estancia : _____

SPAZIO RISERVATO
DATA E NUMERO: RICHIESTA
.....
.....
PARERI O DECISIONI
.....
.....
VISTO RILASCIATO
TIPOLOGIA
/A/ /B/ /C/ /D/
/C1/ /C2/ /C3/ /C5/
INGRESSI: /1/ /2/ /M/
FIRMA:

12. Visa solicitada por:

Breve estancia _____
(menos de 90gg)

Larga estancia _____
(màs de 90 dias)

Trànsito _____

Trànsito Aeroportuale _____

una entrada _____

dos entradas _____

Entradas multiples _____

dias : _____ desde el ___ / ___ / 20___ al ___ / ___ / 20___

En caso de trànsito, tiene la autorizaciòn de entrada al Pais de destinaciòn final ?

Si _____

No _____

En caso afirmativo, tipo de autorizaciòn . _____

Vàlido hasta el ___ / ___ / 20___ N. _____

Expedida en : _____

13. Frontera de Entrada: _____

14. Referencia en Italia o en otros Paises "Schengen":

Apellidos (o razòn social) _____

15. Direcciòn durante la estancia: _____

16. Otros paises de destinaciòn o de estancia, ademàs de Italia: _____

17. Conyuge:

Apellidos: _____

Nombre(s): _____

Fecha y Lugar de nacimiento: _____

/ hijos (sòlo si viajan con Ud y si son inscritos en su documento de viaje):

Apellidos	Nombres	Fecha y Lugar de nacimiento	Ciudadania
-----------	---------	-----------------------------	------------

..... / /

..... / /

..... / /

..... / /

Autorizaciòn al reingreso en el Pais de Residencia (si lo necesita):

Permiso de residencia N. . _____ Válido hasta el ___ / ___ / 20___

Visa de Reingreso N. . _____ Válido hasta el ___ / ___ / 20___

18. Profesiòn: _____

19. Nombre del Centro de Trabajo: _____

20. Dirección del Centro de Trabajo: _____ Tel. _____

Anteriores Centro de Trabajo: _____

21. Anterior estancia en Italia o en otros países "Shengen":

Fecha de Entrada	Fecha de Salida	País de Estancia
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____	_____
_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____	_____

22. Otras solicitudes de visado presentadas precedentemente:

23. Medios de transporte:

24 Referencia al País de Residencia: _____

25 Otras informaciones de interés: _____

El que suscribe conciente de que los datos personales indicados en el presente formulario serán comunicados a las Competentes Autoridades de los Países Schengen, si fuese necesario para el otorgamiento de una visa de ingreso. Declara además, que los datos antes mencionados, brindados con conocimiento de causa, son correctos y completos. El que suscribe conoce del hecho que falsas declaraciones pueden causar la no acogida o el rechazo de su solicitud de visa o la anulación del visado ya otorgado, así como eventuales procedimientos judiciales a su cargo según las leyes en vigor en los Países Schengen. El que suscribe se compromete a abandonar el territorio Schengen dentro del vencimiento de su visa, si la misma fuese otorgada. Es conocedor del hecho que la posesión de un visado es solo uno de los requisitos previstos para el ingreso en el territorio de los Países Schengen.

En caso de ser negado el ingreso, el que suscribe se compromete a no solicitar indemnización alguna.

El que suscribe declara tener conocimiento de la obligación de solicitar el Permiso de Estancia ("Permesso di Soggiorno") a las Jefaturas de Policías Competentes dentro los 8 (ocho) días laborables a partir de su entrada en Italia y de la obligación de asegurarse contra el riesgo de enfermedades, infortunios y maternidad, a través de la estipulación de la adecuada Poliza de Seguro o la inscripción en el Servicio de Salud Nacional (válida también para los familiares a su cargo).

Fecha: _____

Firma del solicitante
(o, si es menor, del Representante Legal)

ANNOTAZIONI (Riservato all'Ufficio)

DOCUMENTAZIONE ACQUISITA (Riservato all'Ufficio)

- Lettera di invito e fotocopia documento invitante Signore/a.....
- Pol. fidejussoria / Fidejussione bancaria Banca
- Titolo viaggio / prenotazione andata e ritorno con Linea aerea
- Dichiarazione (per Fam. a carico/Ric./Familiare) da parte del Signor
- Atti di stato civile (specificare)
- Nulla osta Questura di
- Invito da parte della Ditta italiana con relativa iscrizione Camera di Commercio di
- Attestazione qualità di "operatore economico" dello straniero rilasciata da.....
- Lettera Ente cubano presso cui il richiedente presta servizio o attività lavorativa.....
- Invito ad evento o manifestazione politico /scientifico /culturale con relativo impegno a sostenere spese soggiorno da parte di
- Mezzi di sostentamento garantiti da.....
- Assenso all'espatrio per minori da parte di.....
- Fotocopia passaporto richiedente.....
- Fotocopia permesso uscita dal paese.....
- Altra (specificare)

Data: _____

Firma e timbro dell'addetto alla ricezione _____

ESITO (Riservato all'Ufficio)

Firma e timbro del Funzionario. _____