

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.-