



Consulado Geral do Líbano
São Paulo

FOTO

SOLICITAÇÃO DE VISTO

Informações Pessoais

(Favor preencher os dados com letra de forma ou a máquina)

Nome Completo:		
Nome e sobrenome do pai:		
Nome e sobrenome da mãe:		
Data e lugar de nascimento:		
Endereço residencial (Rua.Al.Av.):		Cidade:
Estado:	Cep:	Tel:():
Email:		Cel: ()

Documento de Viagem

Passaporte N°:	Local de expedição:
Data de expedição:	Válido até:
Data de embarque:	Data aproximada de entrada e saída do Líbano:
Pretende visitar outros países: Especifique:	

Informações sobre a solicitação

Endereço e referência no Líbano: (obs:Nome da pessoa que visitará + endereço e telefone)

Endereço e referência no Brasil: (obs:Não é permitido repetir o endereço da residência,pois deve constar endereço de algum parente,amigo...)

Motivo de Viagem: Familiar Turismo Transito

Duração do Visto: 1mês 3 meses 6 meses

Tipo de Visto: 1 entrada 2 entrada Várias

Nos, abaixo assinados, afirmamos que as informações acima declaradas são exatas e nos responsabilizamos por quaisquer informações que não sejam verídica.

Ass.da Mae: _____

São Paulo, / /
Ass.do Pai: _____

RESERVADO PARA O SERVIÇO CONSULAR

Visto N°:	Data:
Tipo de Visto:	Taxa recebida:
Validade:	N° do recibo:
Numero de entradas:	Responsável: _____ Nome e assinatura

