

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DA VENEZUELA**  
**CONSULADO GERAL DA VENEZUELA**  
**SÃO PAULO - BRASIL**  
**SOLICITAÇÃO DE VISA N.º**

**DADOS ESPECIAIS DO INTERESSADO QUE DESEJA VISITAR A VENEZUELA EM CONDIÇÕES DE:**

Turismo:	Trânsito:	Transeunte:	Cortesia:
Sobrenome		Nome	
Data Nascimento	Lugar Nascimento	Nacionalidade	
Idade	Sexo	Estado Civil	Identidade nº
Profissão		Endereço Permanente	
Cidade	Estado	Bairro	Telefones: Resid.:                      Escri.:
Passaporte N.º:	Expedido em:	Data	Data Vencimento:
Empresa onde trabalha:			
Endereço da empresa:			
Lugar que pretende visitar na Venezuela: _____			
Tem familiares na Venezuela	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Favor indicar nomes e endereços:
_____ _____ _____			
Endereços: _____			
Já visitou a Venezuela em outras ocasiões:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Quando foi sua última visita:
Quanto tempo permanecerá na Venezuela:			
Que companhia de Aviação viajará	Vôo:	Passagem n.º	Continua Viagem para:
Volta a Venezuela	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	_____
OBSERVAÇÕES:			

Assinatura do Solicitante

São Paulo, \_\_\_\_\_

Visto