Embaixada do Líbano
no Brasil

SOLICITAÇÃO DE VISTO

FOTO

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:	
Estado civil:	Profissão:
Nacionalidade:	Nacionalidade de origem:
Endereço residencial (Rua.Al.Av.):	Cidade:
Estado: Cep:	Tel:( ):
Endereço comercial (Rua.Al.Av.) :	Cidade:
Estado:	Tel:( ):

Documento de Viagem

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

Informações sobre a solicitação

Endereço e referencia no Líbano: (obs:Nome da pessoa que visitará + endereço e telefone)
Endereço e referencia no Brasil: (obs:Não é permitido repetir o endereço da residência,pois deve constar endereço de algum parente,amigo...)

Motivo de Viagem: ☐ Familiar ☐ Turismo ☐ Trabalho ☐ Transito

Duração do Visto: ☐ 1mês ☐ 3 meses ☐ 6 meses

Tipo de Visto: ☐ 1 entrada ☐ 2 entrada ☐ Várias

Eu, abaixo assinado, afirmo que as informações acima declaradas são exatas e me responsabilizo por quaisquer informações que não seja verídica.

Brasília , / /

Ass. _____

RESERVADO PARA O SERVIÇO CONSULAR	
Visto N°:	Data:
Tipo de Visto:	Taxa recebida:
Validade:	N° do recibo:
Numero de entradas:	Responsável:_____ Nome e assinatura