

SOLICITUD DE VISA DE TURISMO  
 CEDULA CONSULAR PARA TURISTAS

CONSULADO.....DE CHILE EN.....

SOLICITANTE DE LA VISA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO(m/f)	FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO HABITUAL (CALLE, Nº DPTO. PAIS)				
PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD LEGAL	PROFESION U OCUPACION	
Nº DEL PASAPORTE O DCTO. VISADO		PAIS OTORGANTE DEL PASAPORTE	MOTIVO DEL VIAJE	
FAMILIARES MENORES DE 18 AÑOS INCLUIDOS EN EL PASAPORTE				
NOMBRE COMPLETO DEL FAMILIAR		NACIONALIDAD	SEXO(m/f)	FECHA DE NACIMIENTO
<p>El infrascrito, arriba identificado, viene en solicitar el otorgamiento de una Visa de Turismo para sí y para los Miembros de su familia que se detallan en la presente Solicitud.</p> <p><b>DECLARACION:</b> Declaro estar en conocimiento de que durante mi estada en Chile no podré desarrollar Actividades remuneradas ni podré intervenir en su política interna ni en actos contrarios a su constitución Política o a las Leyes, Decretos y demás disposiciones que rigen en su territorio, y me comprometo a NO solicitar durante mi permanencia en Chile el cambio de mi condición de Turista.</p> <p>Declaro asimismo, que todos los datos que figuran en la presente Cédula son verdicos.</p>				
Fecha		Firma del Solicitante		
CONTROL DE ENTRADA		VISACION CONSULAR		
Firma, Fecha de Entrada y Sello		NUMERO ACTUACION	PLAZO DURACION VISA	
		DERECHOS CONSULARES	FECHA DE LA VISACION	
USO OFICIAL		En virtud de la Autorización dada en Circ. Res. 183/83 Se concede la Visación de Turismo solicitada con Validez para entrar a Chile por una sola vez dentro del Plazo de 90 días a contar de esta fecha.		
FECHA ENTRADA	VENCIMIENTO VISA	Fecha y Sello del CONSUL		

APPLICATION FORM FOR REQUESTING TOURIST VISA

NAME OF APPLICANT:.....  
NATIONALITY:.....DATE OF BIRTH ...../...../.....  
MARITAL STATUS:.....CHILDREN, N° AND AGES:.....  
.....  
PROFESSION:.....COMPANY DETAILS:.....  
RESIDENTIAL ADDRESS:.....  
.....TEL.:.....  
NAMES AND TELEPHONE NUMBERS OF FAMILY MEMBERS OVERSEAS:  
WHERE:.....  
FAMILY OR FRIENDS IN CHILE.....  
.....  
NAME OF PERSON/COMPANY THAT IS INVITING YOU:.....  
NATIONALITY:.....DATE OF BIRTH:...../...../.....  
MARITAL STATUS:.....RESIDENTIAL ADDRESS:.....  
.....TEL.:.....  
PROFESSION:.....  
COMPANY DETAILS:NAME AND ADDRESS:.....  
.....TEL:.....  
AFFILIATION WITH THE APPLICANT:.....  
REASON FOR TRAVELLING:.....  
TYPE OF VISA REQUESTED:.....  
N° OF ENTRIES(ONLY IF REQUESTING A MULTIPLE ENTRY).....  
DURATION OF STAY IN CHILE:.....  
ADDRESS IN CHILE:.....  
DO YOU HAVE CONTACT WITH CHILEAN CITIZENS THAT RESIDE O HAVE  
LIVED IN THIS COUNTRY: WHO: .....  
.....  
FLIGHT NUMBER OF OTHER MEANS IN WHICH YOU WILL BE ENTERING  
CHILE:.....TIME AND DATE:.....

NOTE: SHOULD A FOREIGN TOURIST IN CHILE VIOLATE THE REGULATIONS OF IMMIGRATION, HE CAN BE EXPELLED FROM THE COUNTRY. AS WELL AS, SHOULD HE/SHE NOT HAVE FULFILLED THE AUTHORIZED STAY OF THE ISSUED VISA. THE TOURIST AND/OR THE PERSON THAT EXTENDED THE INVITATION, EXPOSES HIMSELF/HERSELF TO A FINE OF APPROXIMATELY US\$ 80 EXTRA PER DAY FOR HIS/HER STAY IN CHILE.

I DECLARE, UNDER OATH, THAT THE MINISTRY OF INTERIOR OF CHILE, HAS NEVER TAKEN ANY MEASURES IN EXPELLING ME OR MY VISA REJECTED, FOR ENTERING CHILE. SHOULD THE ABOVEMENTIONED BE UNTRUE, I WILL NOT BE PERMITTED IN THE COUNTRY.

.....  
SIGNATURE

DATE: ...../...../.....