

المركز:

طلب تأشيرة

نوع التأشيرة
Tipo de Visado

صورة
Fotografia

خاص بالإدارة
Reservado a la
Administration

رقم الطلب
N° de la solicitud

تاریخ الإيداع
Fecha de recepcion

عدد مرات الدخول المرخصة
numero de las entradas

مدة الإقامة

الضريبة المستحقة
Tasa cobrada

رقم التأشيرة
N° de Visado

Validez del visado

رئيس المركز
(الإمضاء و الختم)
El jefe de la Mision
(firma y sello)

هام: تملئ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم.

(*) ضع علامة × في الجواب المختار

(*)poner una cruz sobre la rubrica correspondiente a su respuesta

التاريخ، و إمضاء المعنى (صاحب الطالب)

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Madiar

ASESORÍA Y VISADOS

desde 1975

formulario de pedido

SOLICITUD DE VISADOS

Imprescindible envío de este formulario junto a resto de documentación

País / Países para los que se solicita

Nombre de viajero/s

Fecha en la que necesita contar con su pasaporte y visado

Fecha prevista del viaje

☐

Trámite URGENTE

☐

Trámite NORMAL

Dirección de envío de su visado (una vez finalizado)

Nombre completo de destinatario _____

Dirección completa _____

Código Postal _____ Teléfonos de destinatario _____ / _____

Email de destinatario (obligatorio) _____

FORMA DE PAGO

Le rogamos nos facilite numeración y caducidad de Visa o Mastercard, a continuación. Si aún desconoce el importe total que conllevará su gestión, solicite presupuesto a direccion@madiar.es o a tramites@madiar.es. En cualquier caso, antes de realizar el cobro a su tarjeta le enviaremos por email, copia de su factura detallada.

DATOS DE LA TARJETA

(solo Visa o Mastercard, gracias)

Numeración completa _____

Fecha de caducidad ____ / ____ / ____

DATOS PARA LA FACTURA

Nombre de empresa o particular _____

CIF / NIF _____ Dirección fiscal completa _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante
