



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
SERVICIO NACIONAL DE MIGRACIÓN

SOLICITUD DE VISA DE TURISTA EN TRANSITO
REQUESTING A VISA AS A TOURIST

EXCLUSIVO PARA CIUDADANOS DE NACIONALIDAD HAITIANA.
exclusively for citizens of Haitian nationality

A- Datos del solicitante de visa de Turista en tránsito.

Data from the person requesting the tourist visa, who wants to arrive to Panama

1. Nombre completo del Turista: _____
Tourist full name **Primer nombre** **Segundo nombre** **Apellidos**
First name *Middle name* *Last names*

2. Nombre usual: _____ **Nombre Legal** _____
Usual name *Legal name*

3. Estado Civil: _____ **casado** _____ **soltero** _____ **unido** _____ **divorciado** _____ **viudo**
Marital status *Married* *Single* *Coupled* *Divorced* *Widow(er)*

4. Número de Pasaporte _____ **Tipo de Pasaporte** _____
Passport number *Passport type / class (Diplomatic, Official, Service, Ordinary, etc)*

País que lo Expide _____
Issuing country

5. Fecha de vencimiento del pasaporte _____
Passport expiration date

6. País de residencia y dirección actual del solicitante.
Applicant's country of residence and address

País Estado,
Ciudad
Country State,

Provincia o Departamento
Province or Department City

Avenida, Calle y Nº de Casa o Habitación.
Avenue, Street, House or Room number

7. Correo electrónico (*electronic mail*) _____

8. Nacionalidad _____ **Ocupación/Profesión Actual** _____
Nationality *Profession/Current job*

9. Menor de edad _____ **si** _____ **no** _____
Younger

10. Persona responsable con quien viaja: _____
Responsible person with whom you travel

Parentesco _____
parents

11. Motivo del viaje (*Reasons for traveling*) _____

_____ **Turismo** (*Tourism*)

_____ **Asistir a Seminarios, Ferias u otros eventos** (*To go to a seminar, fairs, or similar*)

_____ **Visitar familiares** (*Family visit-*)

_____ **Hacer contactos de negocios** (*To make contact for possible businesses*)

_____ **Visitas comerciales y profesionales** (*commercial and professional visits*)

_____ **Recibir servicios médicos ambulatorios o tratamientos cortos.**

(*To receive an ambulatory medical or short treatment, services*)

_____ **Otros/Detalle** (*Other, give details*) _____

Si va a ingresar como integrante de una excursión o con un plan de turista describir:

Describe, if you are going to enter the country, as a member of an excursion, or as a member of a tourist plan.

11. Certifico que he leído y comprendido todas las preguntas que aparecen en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la negativa permanente de una visa o de mi entrada a Panamá. Comprendo que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar a Panamá, al llegar a un puesto de entrada al país si se determina que no tengo ese derecho.

I certify that I have read and understood all questions in this request, and that answers I have given in this form are

correct, to the best of my knowledge and comprehension. I understand that any false, or dubious, can produce, as a

result, a permanent denial of the visa or my entrance to Panama. I understand that having a visa does not guarantee the bearer the right of entrance to the Republic of Panamas, when arriving to a port of entrance, it is determined I does not have such right.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

Applicant's name and signature

Fecha _____

Date

Nombre y firma de quien recibe:

name and signature of the recipient

