



Embajada de la República Bolivariana
de Venezuela en Austria
Sección Consular

Formulario para Visa de Familiar Venezolano/Venezuelan Family Relation Visitor Visa Form

Requisitos:

- Solicitar una cita en la Sección Consular.
- Llenar en letra imprenta, la planilla de solicitud de visa suministrada por Sección Consular de la Embajada de Venezuela en Austria.
- Traer su pasaporte, que debe tener un mínimo de seis meses de validez.
- Dos (2) fotografías tipo pasaporte (3"x 4"), a color, recientes.
- Nexos Familiares
 - Presentar partida de nacimiento de los hijos.
 - Presentar partida de nacimiento del ciudadano venezolano si va acompañado de sus progenitores.
- En el caso de vínculo por afinidad
 - Partida de nacimiento del cónyuge extranjero si va acompañado de los padres políticos.
- Pasaje confirmado de todos los miembros de la familia que se domiciliaran en el país.
- Pagar el monto de \$ 60.00 (lo equivalente en euros, al cambio del día) correspondiente al arancel consular de ley.

Requirements:

- Make an appointment online.
- Fill the Visa Application Form.
- Passport with at least six (6) months of validity at the time of your visa request.
- Two (2) recent, 2" by 2" color photographs.
- Family Kinship by consanguinity:
 1. Children's birth certificates;
 2. Birth certificate of the Venezuelan citizen if he or she is accompanied by his or her parents.
- In the event of kinship by affinity:
 1. Birth certificate of the foreign spouse if accompanied by parents-in-law.
- Confirmed ticket of all members of the family that will be residing in the country.
- A certified deposit of \$ 60.00 (the equivalent sum in Euros, at the daily exchange rate) made out to the Embassy of Venezuela in Austria.



SOLICITUD DE VISA

Embajada de la República Bolivariana
de Venezuela en Austria
Sección Consular

| | |
|--|------------------------------|
| EMISIÓN POR PRIMERA VEZ ISSUE FOR THE FIRST TIME | RENOVACIÓN RENEWAL |
| | |

2 FOTOS
2 PHOTOS

1.- **DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

| | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|--|----------------------|
| APELLIDO: LAST NAME: | | NOMBRE: FIRST NAME: | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO O PROVINCIA Y PAÍS): PLACE OF BIRTH: (STATE AND COUNTRY) | | FECHA DE NACIMIENTO DATE OF BIRTH: | | | |
| NACIONALIDAD: NATIONALITY: | | SEXO: M F GENDER | | | |
| N° DE PASAPORTE ORDINARIO: PASSPORT NUMBER: | | FECHA DE EMISIÓN: Día/Day Mes/Month Año/Year DATE OF ISSUE | | | |
| | | FECHA DE EXPIRACIÓN: EXPIRATION DATE | | | |
| ESTADO CIVIL MARITAL STATUS | CASADO MARRIED | SOLTERO SINGLE | DIVORCIADO DIVORCED | VIUDO WIDOWED | OTRO OTHER |
| DIRECCIÓN COMPLETA DE HABITACIÓN: HOME ADDRESS (Include number, street, city, state or province, postal zone and country) | | | | TELÉFONO: TELEPHONE: | |
| | | | | CORREO ELECTRÓNICO: E-MAIL ADDRESS | |
| PROFESIÓN U OCUPACIÓN: PROFESSION OR OCCUPATION: | | | ÚLTIMOS TRES (3) EMPLEOS LAST THREE JOBS: | | |
| NOMBRE DE SU ACTUAL EMPLEADOR: CURRENT EMPLOYER: | | | | | |
| CARGO Y DIRECCIÓN DE SU EMPLEO ACTUAL: TITLE AND ADDRESS OF PRESENT JOB: | | | NÚMERO TELF. DE OFICINA: BUSSINESS PHONE NUMBER: | | |
| NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: NAME, ADDRESS AND PHONE NUMBER IN CASE OF EMERGENCY | | | | | |

2.-DATOS DEL PASAPORTE / PASSPORT DATA

| | |
|--|---|
| N° PASAPORTE TYPE OF PASSPORT: PASSPORT NUMBER: | TIPO DE PASAPORTE TYPE OF PASSPORT (*Ordinario/Ordinary) |
| LUGAR DE EMISIÓN PLACE OF ISSUANCE | FECHA DE EMISIÓN DATE OF ISSUE |
| CIUDAD / PAÍS CITY / COUNTRY | FECHA DE VENCIMIENTO DATE OF EXPIRATION |

3.- DATOS SOBRE EL VIAJE / TRAVEL INFORMATION

| | | |
|--|--|--|
| MOTIVO DE SU VIAJE (especifique actividades a desempeñar): WHAT IS THE PURPOSE OF YOUR TRIP? (be specific) | TIEMPO DE PERMANENCIA EN VENEZUELA HOW LONG WILL YOU STAY IN VENEZUELA | |
| ¿QUIÉN ES RESPONSABLE ECONÓMICAMENTE POR SU VIAJE? WHO IS RESPONSIBLE OF YOUR TRIP EXPENSES | | |
| NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA INSTITUCIÓN NAME, ADDRESS AND PHONE NUMBER OF THE INSTITUTION | | |
| LUGAR DE ALOJAMIENTO EN VENEZUELA. ESPECIFIQUE NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO NAME, ADDRESS & PHONE NUMBER OF WHERE YOU WILL BE STAYING IN VENEZUELA | | |
| LÍNEA AÉREA Y NÚMERO DE VUELO AIRLINE & FLIGHT NUMBER | FECHA DE ENTRADA ARRIVAL DATE | FECHA DE SALIDA DEPARTURE DATE |

4.- INFORMACIÓN ADICIONAL / ADDITIONAL INFORMATION

| | | | |
|---|--|--|--|
| ¿HA VISITADO VENEZUELA ALGUNA VEZ? HAVE YOU EVER BEEN IN VENEZUELA? NO/NO SÍ/YES | | | |
| ESPECIFIQUE LAS FECHAS: BE SPECIFIC ABOUT DATES: | | ¿POR CUANTO TIEMPO? FOR HOW LONG? | |
| ¿POR QUÉ MOTIVO? ESPECIFIQUE REASON OF YOUR VISIT? BE SPECIFIC | | | |
| ¿OTRAS PERSONAS VIAJEN CON USTED? ¿OTHER PEOPLE ARE TRAVELLING WITH YOU? NO/NO SÍ/YES | | | |
| NOMBRE: NAME: | RELACIÓN CON USTED: RELATION WITH YOU: | NOMBRE: NAME: | RELACIÓN CON USTED: RELATIONSHIP WITH YOU: |
| NOMBRE: NAME: | RELACIÓN CON USTED: RELATION WITH YOU: | NOMBRE: NAME: | RELACIÓN CON USTED: RELATIONSHIP WITH YOU: |
| ¿QUÉ PAÍSES HA VISITADO USTED EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS? WHICH COUNTRIES HAVE YOU VISITED IN THE LAST FIVE YEARS? | | | |
| FECHA / DATE: | | FIRMA SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE | |