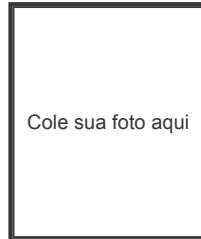


**CONSULADO GERAL DA ÍNDIA
SÃO PAULO (BRASIL)**

Visa Application Form

[Duas fotografias recentes (3cm x 4 cm), colar uma fotografia no formulário e anexar a outra. Preencher o formulário em letra de forma]



PARA USO DO CONSULADO

Serial nº :

Type of visa :

Date of issue :

First entry by :

Visa valid until :

Visa fee :

Nº of entries :

Period of stay :

Signature of :

Visa Officer :

FORMULÁRIO PARA VISTO

PARTE A

1.

(a) Nome completo Sr/Sra

(b) Sobrenome de nascimento (caso diferente)

(c) Estado Civil

(d) Nome do Pai

(e) Nome do (a) esposo (a) (se aplicável)

2. Endereço Completo com CEP:

(a) Permanente

Rua.....

Cidade.....

Estado.....

CEP.....

(b) Presente

Rua.....

Cidade.....

Estado.....

CEP.....

Telefones.....

3. Data de Nascimento

4. Local de Nascimento (Cidade) (Estado) (País)

5 Nacionalidade Atual

6. Outras nacionalidades anteriores ou presentes com detalhes

7. Profissão/Ocupação (endereço e telefone comercial)

8. Detalhes dos passaporte(s) ou documentos de viagem:

Número.....

Local de emissão

Data da emissão.....

Validade.....

9. Já visitou a Índia anteriormente? Indique locais e datas começando pela última.

10. Permissão para visitar a Índia ou extensão do visto já foi negado anteriormente? Caso a resposta seja positiva, quando?

11.

(a) Período do Visto: 6 meses - 1 ano - 5 anos

(b) Período da Viagem: de _____ (mm/aa) a _____ (mm/aa)

(Nota: Extensão do Visto de Trânsito, válido somente para 3 dias, geralmente não é concedida.)

(c) Visto para entrada simples, dupla, tripla ou múltiplas?

.....

(d) Portadores de visto de turismo/negócios para mais de 180 dias, podem ficar no máximo 180 dias cada vez.

12. Objetivo da viagem

(a) Trânsito (Cidade, país a ser visitado posteriormente)

.....

(b) Turismo (Locais/ áreas a serem visitadas)

.....

.....

(c) Negócios

.....

(Comércio/Projetos/Planos (breve descrição)

.....

.....

(Empresa/Pessoas a serem contatadas e seus endereços)

.....

.....

(d) Educação

.....

Nome e detalhes das instituições a serem visitadas

.....

.....

.....

(e) Outros

.....

PART - B

1. Há objeções para voltar à Índia? Caso haja, justifique.

.....

.....

2. Estado, cidade, de destino na Índia.

.....

.....

3. (a) Local de desembarque na Índia

.....

.....

(b) Local de embarque na Índia

.....

4. Nome, endereço completo com cep e telefone de pessoa (s) que possam fornecer informações e também garantias financeiras para repatriação se for necessário.

NO PAÍS DE ORIGEM

(i)
(ii)

NA INDIA (hotel, por exemplo)

(i)
(ii)

PARTE - C

Eu,....., aqui declaro que minha visita à Índia será somente com o propósito do VISTO solicitado e não por nenhuma outra razão, tal como tentar obter emprego ou abrir negócio próprio, ou mesmo estender a minha estadia por qualquer razão. Tenho pleno conhecimento de que se as informações fornecidas acima foram incorretas ou adulteradas, o VISTO será cancelado a qualquer momento.

Declaração a ser feita por requerentes que pretendem ficar por mais de um ano na Índia

Declaro aqui que me sujeito a exames médicos, incluindo para AIDS, dentro de um mês de chegada na Índia. No caso de exame positivo para AIDS, deixarei a Índia.

Declaro ainda que possuo um certificado de vacinação contra febre amarela para os propósitos de minha visita à Índia.

Data:/...../.....

.....
Assinatura