



**CONSULTADO GENERAL DE COSTA RICA
ROMA, ITALIA**

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISA

Nombre completo / Complete name		
Lugar de nacimiento / Birthplace	Fecha de nacimiento / birthdate	Edad / Age
Nacionalidad / Nationality	Número de pasaporte / Passport number	
Lugar de emisión / Place of issue	Fecha de emisión / Date of issue	Fecha de vencimiento / date of expiration
Profesión / Occupation	Correo electrónico / E-mail	Teléfono / Phone
Dirección actual / Current address		
Motivo del viaje / Reasons for traveling		
Origen de los medios de subsistencia durante la estancia Origin of the funds brought in the country to support yourself		
Fecha de entrada / Entry date	Fecha de salida / Departure date	
Fecha	Firma	