

VISA NO. \_\_\_\_\_  
(FOR OFFICIAL USE)

THE COMMONWEALTH OF THE BAHAMAS  
VISA APPLICATION FORM  
SOLICITUD DE VISA SE VISITANTE

1. FAMILY NAME \_\_\_\_\_ FIRST OR CHRISTIAN NAME \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre
2. FORMER NAME \_\_\_\_\_  
Nombre de soltera
3. COUNTRY OF BIRTH \_\_\_\_\_ COUNTRY OF CITIZENSHIP \_\_\_\_\_  
Pais de nacimiento Pai de ciudadania
4. DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_ SEX \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento Sexo
5. COLOUR OF EYES \_\_\_\_\_ COLOUR OF HAIR \_\_\_\_\_ HEIGHT \_\_\_\_\_  
Color de ojos Color de pelo Altura
6. NAMES, DATES, PLACES OF BIRTH OF MINOR CHILDREN ACCOMPANYING YOU  
Nombre, fechas, lugares de nacimientos de niños menores de edad quien le acompaña:
- \_\_\_\_\_
7. PRESENT ADDRESS \_\_\_\_\_  
Direccion actual
8. PERMANENT ADDRESS \_\_\_\_\_  
Direccion permanente
9. TELEPHONE NO. WORK ( ) \_\_\_\_\_ HOME ( ) \_\_\_\_\_  
No. de teléfono Oficina Domicilio
10. MARITAL STATUS: (Circle one) MARRIED SINGLE DIVORCED WIDOWED  
(Circulo uno) Casado Soltero Dicorciado Viudo
11. PASSPORT NO. \_\_\_\_\_ (OR OTHER TRAVEL DOCUMENT \_\_\_\_\_  
No. de pasaporte (O otro documento de viaje)
12. PLACED ISSUED \_\_\_\_\_ DATE ISSUED \_\_\_\_\_  
Lugar de emision Fecha de emision
13. EXPIRATION DATE \_\_\_\_\_
14. PROPOSED DATE OF TRAVEL TO THE BAHAMAS  
En que fecha piensa llegar a las Bahamas
- ARRIVAL DATE \_\_\_\_\_ DEPARTURE DATE \_\_\_\_\_  
Fecha de llegada Fecha de salida
15. DATE OF PREVIOUS VISIT(S) TO THE BAHAMAS \_\_\_\_\_  
Fecha de visitas anteriores a Las Bahamas
16. U.S. VAISA No. \_\_\_\_\_ DATE ISSUED \_\_\_\_\_  
No. de U.S. Visa Fecha de emisión
17. PLACED ISSUED \_\_\_\_\_ EXPIRATION DATE \_\_\_\_\_  
Lugar de emisión Fecha de vencimiento

18. **CLASS** \_\_\_\_\_ **ENTRIES** \_\_\_\_\_  
Clase Entradas
19. **OCCUPATION** \_\_\_\_\_ **EMPLOYER/SCHOOL** \_\_\_\_\_  
Profesión Dueno/ Educativo
20. **ADDRESS** \_\_\_\_\_  
Dirección
21. **PURPOSE OF YOUR TRIP ?** \_\_\_\_\_  
Propósito del viaje?
22. **FINANCIAL RESOURCES FOR PROPOSED VISIT \$** \_\_\_\_\_  
Recursos financieros para su visita \$
23. **PLACE OF STAY (HOTEL)** \_\_\_\_\_  
Lugar de visita (hotel)
24. **ADDRESS** \_\_\_\_\_  
Dirección
25. **CITIES YOU INTEND TO VISIT AND ADDRESS YOU WILL BE STAYING AT IN EACH HOME**  
**Ciudades que desea visitar y alojamiento en las mismas**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
26. **SIGNATURE OF APPLICANT** \_\_\_\_\_ **DATE** \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante Fecha