



EMBAJADA DE LA REPUBLICA DE CUBA

SOLICITUD DE VISA

Wniosek wizowy

(LLENAR EN MÁQUINA O LETRA DE MOLDE)
(WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE LUB DUŻYMI LITERAMI)

EXPEDIENTE No. _____

PRIMER APELLIDO / PIERWSZE NAZWISKO		SEGUNDO APELLIDO / DRUGIE NAZWISKO		
NOMBRES / IMIONA		NOMBRE DE SOLTERA / NAZWISKO PANIEŃSKIE		
SEXO / PŁEĆ 1 ☐ Masculino / Mężczyzna 2 ☐ Femenino / Kobieta	FECHA DE NACIMIENTO / DATA URODZENIA		CIUDADANÍA / OBYWATELSTWO	
	Día / Dzień	Mes / Miesiąc		Año / Rok
	LUGAR DE NACIMIENTO / MIEJSCE URODZENIA			
NOMBRE DE LOS PADRES / IMIONA RODZICÓW Padre / Ojciec		Madre / Matka		
ESTADO CIVIL / STAN CYWILNY 1 ☐ Soltero / Panna, kawaler 2 ☐ Casado / Mężatka, żonaty	PASAPORTE / Paszport	TIPO / Rodzaj	NÚMERO / Numer	
RESIDENCIA EN CUBA / MIEJSCE ZAMIESZKANIA NA KUBIE				
RESIDENCIA / Adres Calle / Ulica	Casa No. / Nr. domu	Ciudad / Miasto	País / Kraj	
PROFESIÓN U OFICIO / Zawód		OCUPACIÓN ACTUAL / Aktualne zajęcie		
NIVEL ESCOLAR / Wykształcenie 1 ☐ Primario / podstawowe 2 ☐ Secundario / średnie 3 ☐ Pre Univ. Niepełne wyższe 4 ☐ Universitario wyższe				
CENTRO DE TRABAJO / Miejsce pracy				
DIRECCIÓN / Adres		Telf. / Nr. telefonu		
NOMBRE / Nazwa szkoły		CENTRO DE ESTUDIOS / Miejsce nauki		
DIRECCIÓN / Adres		TIPO DE ESTUDIO Y NIVEL ACTUAL / Rodzaj studiów i aktualny poziom		
		TELÉFONO / Telefon		
ENTRADA / Wjazd				
Provincia de Destino / Nazwa prowincji docelowej	Tiempo de Permanencia / Czas pobytu	Motivo de la Entrada / Cel pobytu		
Via que Utilizará para Viajar / Środek transportu		Fecha en que Viajará / Data podróży		
LUGAR DONDE SE LE SITUARÁ LA VISA / Miejsce wydania wizy				
NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA REFERENCIA EN CUBA / Referencje na Kubie				
Ha Viajado anteriormente a Cuba Czy wyjeżdżał Pan/Pani wcześniej na Kubę		Si Tak ☐ No Nie ☐ FECHA / Data poprzedniego wyjazdu		
Tiempo de Estancia / Czas pobytu		Via que utilizó para viajar / Środek transportu		
Motivo del Viaje / Cel podróży				
Dirección donde residió / Adres pobytu				
Centro de Trabajo o Estudios / Miejsce pracy lub nauki				
Fecha de Solicitud / Data złożenia wniosku				
FIRMA DEL SOLICITANTE / Podpis wnioskodawcy				