CHILI

Consulat du Chili
64, Bd de La Tour Maubourg
75007 Paris
Tel : 01 47 05 46 61
Fax : 01 45 51 16 27
http://www.amb-chili.fr

Modalités d'obtention d'un visa

Si vous êtes de **nationalité Française, Canadienne** ou ressortissant d'un **pays de l'Union Européenne** *, vous n'avez pas besoin de visa pour un séjour de 3 mois maximum.

Documents de voyage :

- **Passeport** ayant une validité minimum **de 6 mois.**
- **Billet aller / retour** ou de continuation, ainsi qu'un visa valide pour le pays de destination, si nécessaire.
- **Ressources nécessaires** pour tout le séjour.

Validité : 3 mois.

IMPORTANT. Tout mineur doit impérativement,
Soit être accompagné d'un de ses parents et figurer sur son passeport.
Soit être en possession d'un document d'identité valide et d'une autorisation de sortie du territoire (délivrée par la mairie ou la préfecture du domicile, avec une preuve de l'autorité parentale).
Attention, pour des parents divorcés, certains pays exigent en plus de l'autorisation de sortie du territoire, une attestation du parent ne participant pas au voyage, certifiant qu'il est au courant de ce voyage, en précisant les dates et qu'il donne son accord. Joindre la photocopie de sa carte d'identité certifiée conforme à l'originale et signée par lui, et le livret de famille ou sa photocopie certifiée conforme à l'original.

* **Pays de l'Union Européenne.**
Allemagne, Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, Danemark, Espagne, Estonie, Finlande, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Royaume-Uni, République-Tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Suède.

Futurs adhérents (sans date prévue) : A.R.Y.M. (ancienne République Yougoslave de Macédoine), Croatie, Turquie.

http://www.dsachs.fr
Spécialisés dans l'obtention de visa depuis plus de 25 ans, nous pouvons nous charger de vos démarches.

Ci-joint, formulaire de demande de visa.

www.dsachs.fr

REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

FORMULARIO CONSULAR PARA TURISTAS

CONSULADO----------DE CHILE EN----------

1. APELLIDO(S) (Como figura en su pasaporte)	2. PRIMER Y SEGUNDO NOMBRE (Como figura en su pasaporte)
3. OTROS NOMBRES:	
4. APELLIDO/ NOMBRE PADRE:	5. APELLIDO/NOMBRE MADRE:
6. SEXO: F.M.	7. FECHA DE NACIMIENTO (Día/mes/año)
8. LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad, Provincia, País)	9. TIPO Y Nº DE DOC.LOCAL:

10. NACIONALIDAD Actual Origen	11. DOMICILIO PARTICULAR	12. TELEFONO PARTICULAR
13. PROFESION:	14. ESTADO CIVIL	15. ACTIVIDAD
16. EMPLEADOR:	17. TELEFONO COMERCIAL	

18. COLOR DE CABELLO	19. COLOR DE OJOS	20. TEZ	21. ALTURA	22 .SEÑALES PARTICULARES

23. Nº DE PASAPORTE/DOCUMENTO DE VIAJE	24. LUGAR Y FECHA DE EMISION	25. FECHA DE VENCIMIENTO
26. CATEGORIA DE VISA	27. MOTIVOS DE VIAJE	28. TIEMPO DE PERMANENCIA

29. DATOS DEL INVITANTE (Nombre/Apellidos – Domicilio y Teléfono)

30. FECHA DE ARRIBO	31. DIRECCION EN CHILE (Lugar de alojamiento)	32. FECHA DE PARTIDA

33. CONYUGE (Apellidos, nombres, nacionalidad, fecha de nacimiento)

34. HIJOS (Apellidos, nombres, nacionalidad, fecha de nacimiento)

35. SOLICITUD DE VISA ANTERIORMENTE SI NO	36. CUANDO: AÑO	37. DONDE?

38. INGRESO? SI NO	39. CUANDO? AÑO	40. TIEMPO DE PERMANENCIA	41. MOTIVO

42. ESTAN EN CHILE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS? Esposo/a Novio/a Hermanos/as Padre/Madre otros

43. ENUMERE LOS PAISES DONDE HA VIVIDO MAS DE SEIS MESES DURANTE LOS 5 AÑOS. COMIENCE CON SU DOMICILIO ACTUAL.

DECLARACION JURADA: Declaro estar en conocimiento de que durante mi estada en Chile no podré desarrollar actividades remuneradas ni podré intervenir en su política interna ni en actos contrarios a su Constitución Política o a las Leyes, Decretos y demás disposiciones que rigen en su territorio, y me comprometo a NO solicitar durante mi permanencia en Chile el cambio de mi condición de turista. Declaro asimismo, que todos los datos que figuran en la presente Solicitud son verídicos.

FECHA	FIRMA SOLICITANTE

DERECHOS CONSULARES	FECHA DE LA VISACION	FIRMA Y SELLO DE CONSUL

DEMANDE DE MISSION à L'ATTENTION DE D. SACHS
POUR L'OBTENTION DE VISA(S)

A renvoyer avec la totalité des documents à :

D. Sachs – 169 bd Voltaire – B.P. N° 49
92603 ASNIERES Cedex
Tel : 01 40 86 53 00 / 01 Fax : 01 40 86 53 02

Nom et prénom de la personne à contacter :	
Société :	
Adresse de facturation :	

Tel :	
Tel mobile :	
Fax :	
E-mail :	

Pays de destination (si plusieurs pays, indiquer la chronologie du voyage) :

Nom et Prénom du (des) passeport (s). Attention, si plusieurs passeports pour des destinations différentes, remplir un bon de commande par destination.

Nature du visa (affaire, tourisme…) :	
Date de départ :	
Durée du séjour :	
Nombre d'entrées :	

Modalité de retour du (des) document (s) :	
Adresse de retour (si différente de celle de facturation	

Documents fournis :	
Commentaires :	

Je, soussigné(e), demande à l'entreprise D. SACHS d'effectuer pour mon compte les démarches ci-dessus mentionnées. Je m'engage à régler à réception la facture comprenant ; honoraires + TVA (19,6%) et frais avancés. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.
Date, signature, et cachet de la société.

www.dsachs.fr