



Consulado General del Perú  
Tokio

**FORMULARIO DGC-005  
SOLICITUD DE VISA**

Uso interno

|   |  |
|---|--|
| Nro.Expediente :                              |  |
| Plazo en el que puede hacer uso de esta Visa: |  |
| Fecha Inicio :                                |  |
| Fecha Fin :                                   |  |

**1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR / TYPE OF VISA.**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Visa Temporal (Temporary Visa) |  |
| Visa Residente (Resident Visa) |  |

**2. DATOS DEL SOLICITANTE / GENERAL INFORMATION.**

|  |                   |                      |  |   |                  |                       |      |
|--|-------------------|----------------------|--|---|------------------|-----------------------|------|
| 1. Tipo.Nro.Pasaporte :<br>(Type, Num.Passport)                                  |                   | Nro:<br>(Num)        |  | 6. Estado Civil :<br>(Marital Status)               | Soltero (Single) | Viudo (Widowed)       |      |
|  |                   |                      |  |   | Casado (Married) | Divorciado (Divorced) |      |
| 2. Primer Apellido:<br>(First Name)  |                   |                      |  | 7. Lugar de nacimiento (País) :<br>(Place of Birth) |                  |                       |      |
| 3. Segundo Apellido<br>(Middle Name)   |                   | Apellido<br>Casada : |  | 8. Nacionalidad :<br>(Nationality)                  |                  |                       |      |
| 4. Nombres :<br>(Name)   |                   |                      |  | 9. Fecha de nacimiento :<br>(Date of Birth)         |                  |                       |      |
| 5. Sexo :<br>(Sex)   | Masculino (Male)  |                      |  | 10. Profesión/Ocupación :<br>(Profession/Ocupation) | dd               | mm                    | aaaa |
|  | Femenino (Female) |                      |  |   |                  |                       |      |
| 11. Domicilio o alojamiento en el Perú (Av.Jr.Calle) :<br>(Full Address in Peru) |                   |                      |  |   |                  |                       |      |
|  |                   |                      |  | Teléfono :<br>(Phone)                               |                  |                       |      |
| 12. Domicilio en el Extranjero:<br>(Permanent Address)                           |                   |                      |  |   |                  |                       |      |
| País :<br>(Country)  |                   |                      |  | Teléfono :<br>(Phone)                               |                  |                       |      |

**3. FOTO FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE/ PHOTO, SIGNATURE AND FINGER PRINT.**

|              |                   |  |
|--------------|-------------------|--|
|              |                   |  |
| Foto (Photo) | Firma (Signature) |  |

**4. RESERVADO PARA USO INTERNO / OFFICIAL USE ONLY.**

|  |  |                  |  |                 |  |                        |  |
|--|--|------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|
| Nombre de Funcionario Responsable :  |  |                  |  |                 |  |                        |  |
| Tipo de funcionario : *  |  |                  |  |                 |  |                        |  |
| Núm. Registro :  |  | Núm. Actuación : |  | Núm. Tarifa :   |  | Fecha Actuación :      |  |
| <input type="checkbox"/> Autorizado por Misión o Sección Consular (Para el caso de Visas Residentes considerar antecedentes) |  |                  |  |                 |  |                        |  |
| Tipo.Doc.<br>(RREE)  |  | Número<br>(RREE) |  | Fecha<br>(RREE) |  | Tipo.Doc.<br>(DIGEMIN) |  |
|  |  |                  |  |                 |  | Número<br>(DIGEMIN)    |  |
|  |  |                  |  |                 |  | Fecha<br>(DIGEMIN)     |  |
| <input type="checkbox"/> Autorizado por Min.RR.EE., TRC  |  |                  |  |                 |  |                        |  |
| <input type="checkbox"/> Autorizado por Min.RR.EE., DGC  |  |                  |  |                 |  |                        |  |

**5. SOLO PARA VISAS DIPLOMATICAS, OFICIALES Y ESPECIALES**

|   |  |
|---|--|
| Cargo :   |  |
| Motivo :  |  |
| Institución que inicialmente solicita la visa :       |  |
| Institución a través del cual se realiza el trámite : |  |
| Oficina de Cancillería que solicita autorización :    |  |
| Documento que autoriza la visa : *                    |  |

**6. OBSERVACIONES**

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónsul o Encargado