

8. Nacionalidad _____ **Ocupación/Profesión Actual** _____
Nationality *Profession/Current job*

9. Menor de edad _____ **si** _____ **no** _____
Younger

10. Persona responsable con quien viaja: _____
Responsible person with whom you travel

Parentesco _____
parents

11. Motivo del viaje (*Reasons for traveling*) _____

_____ **Turismo** (*Tourism*)

_____ **Asistir a Seminarios, Ferias u otros eventos** (*To go to a seminar, fairs, or similar*)

_____ **Visitar familiares** (*Family visit-*)

_____ **Hacer contactos de negocios** (*To make contact for possible businesses*)

_____ **Visitas comerciales y profesionales** (*commercial and professional visits*)

_____ **Recibir servicios médicos ambulatorios o tratamientos cortos.**

(*To receive an ambulatory medical or short treatment, services*)

_____ **Otros/Detalle** (*Other, give details*) _____

Si va a ingresar como integrante de una excursión o con un plan de turista describir:

Describe, if you are going to enter the country, as a member of an excursion, or as a member of a tourist plan.

11. Certifico que he leído y comprendido todas las preguntas que aparecen en esta solicitud y que las respuestas que he dado en este formulario son correctas a mi mejor saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa o engañosa puede dar como resultado la negativa permanente de una visa o de mi entrada a Panamá. Comprendo que la posesión de una visa no garantiza al portador el derecho a entrar a Panamá, al llegar a un puesto de entrada al país si se determina que no tengo ese derecho.

I certify that I have read and understood all questions in this request, and that answers I have given in this form are

correct, to the best of my knowledge and comprehension. I understand that any false, or dubious, can produce, as a

result, a permanent denial of the visa or my entrance to Panama. I understand that having a visa does not guarantee the bearer the right of entrance to the Republic of Panamas, when arriving to a port of entrance, it is determined I does not have such right.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

Applicant's name and signature

Fecha _____

Date

Nombre y firma de quien recibe:

name and signature of the recipient

