

**Embassy of the Dominican Republic  
in Sweden**

*Box 5584, 114 85 STOCKHOLM. Visiting address: Sibyllegatan 13, 4tr.*

*Tel. +46 8 667 46 11 (9-14) Fax +46 8 667 51 05*

*E-mail: [stockholm@domemb.se](mailto:stockholm@domemb.se)*

**Translation Visa Application**

Lugar <i>Place:</i>
Fecha <i>Date:</i>
Puerto de partida <i>Point of departure:</i>
Apellidos <i>Family name, surname:</i>
Nombres <i>First names:</i>
Nacionalidad <i>Nationality:</i>
Lugar y fecha de nacimiento <i>Place and date of birth:</i>
Sexo <i>Sex:</i>
Color <i>Race:</i>
Ojos <i>Color of eyes:</i>
Cabellos <i>Color of hair:</i>
Estatura y peso <i>Height &amp; weight</i>
Estado civil <i>Marital status:</i>
Profesión u oficio <i>Profession or work:</i>
Señas particulares <i>Scars, etc.</i>
Domicilio <i>Address:</i>
Último empleo <i>Place where you last worked:</i>
Nombre del propietario, etc. <i>Name of owner:</i>
Sueldo <i>Salary – this is filled for residence visa:</i>
Nr. de pasaporte, lugar y fecha de emisión <i>No. of passport, where and when issued:</i>
Ha sido ud. militar ? <i>Military service (grade achieved) ?</i>
Motivo de su viaje <i>Purpose of your trip:</i>
Fecha de su viaje <i>Date of your trip:</i>
Tiempo que permanecerá en el país <i>How long will you be there:</i>
Referencias <i>References in the Dominican Rep.</i>
Dirección <i>Address of your reference:</i>
Ha estado antes en la Rep. Dominicana <i>Have you been there before?</i>
Fecha <i>Date:</i>
Domicilio en Rep. Dominicana <i>Address in the Dominican Rep.</i>
En qué otros países ha estado ud.? <i>In what other countries have you been ?</i>
Nombre y nacionalidad del cónyuge <i>Name and nationality of spouse:</i>
Firma del solicitante <i>Applicant's signature:</i>