

EMBASSY OF INDIA , PANAMA

Edif. No. 10325, Ave. Federico Boyd y
Calle 51, Bella Vista, Apdo. 0823-
05815, Panama 7
Tel: (507)264-2416/3043/8780
Fax:(507)264-2855
Website : www.indempan.org
E-mail: indempan@panama.c-com.net



PHOTO 2 copies (One to
be pasted here and other to
be stapled to the form)

VISA APPLICATION FOR INDIA

Note : All columns must be filled in and signed. Incomplete forms will not be processed.

- (i) **ALL ENTRIES SHOULD BE IN CAPITAL BLOCK LETTERS**
(ii) No cash should be sent by post/courier.
(iii) Documents to be provided : Passport, Yellow Fever Vaccination Certificate (if applicable),
letter of invitation (see Sl.No.12), copy of flight booking and other relevant documents.
(iv) No column should be left blank.

1. NAME IN FULL (as mentioned in passport) <i>NOMBRE COMPLETO</i> First Middle Last (como se menciona en el pasaporte)		SEX : SEXO <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE
2. PREVIOUS NAMES, IF ANY <i>Nombres Anteriores, Si Hubiera</i>		
3. (a) DATE OF BIRTH / / <i>Fecha De Nacimiento</i> dd mm yyyy	(b) PLACE OF BIRTH <i>Lugar De Nacimiento</i>	
5 a) PASSPORT No <i>(No. de PASAPORTE)</i>	(b) DATE OF ISSUE / / <i>Fecha De Expedición</i> dd mm yyyy	
(c) DATE OF EXPIRY / / <i>Fecha De Expiración</i> dd mm yyyy	(d) PLACE OF ISSUE <i>LUGAR DE EXPEDICIÓN</i>	
6. (a) PRESENT NATIONALITY <i>Nacionalidad Actual</i>	6.(b) DUAL OR PAST NATIONALITY <i>(Nacionalidad Dual O Anterior)</i>	7. PROFESSION (<i>PROFESIÓN</i>)
8. RESIDENTIAL ADDRESS <i>(DIRECCIÓN RESIDENCIAL)</i>	Office / Business (Name of Organization and Address) <i>Oficina/Negocio (Nombre de la Organización y Dirección)</i>	
..... TEL NO / FAX NO TEL NO / FAX NO	
9. If not a citizen of Panama, El Salvador, Honduras or Nicaragua, please provide address in the home country (Si no es ciudadano de Panamá, El Salvador, Honduras o Nicaragua, favor proporcione la dirección en el país de residencia):		
..... TEL.NO / FAX NO		
(If you are a long term resident of Panama, El Salvador, Honduras or Nicaragua attach copy of Cedula / Resident Permit) (Si es un residente de largo período de Panamá, El Salvador, Honduras o Nicaragua adjunte copia de Cedula / Permiso de Residente)		
10.(a) PERIOD FOR WHICH VISA IS REQUIRED <i>(Período Por El Cual Se Requiere La Visa)</i>	(b) EXPECTED DATE OF ARRIVAL IN INDIA (<i>Fecha Que Espera Llegar A La India</i>)	
From To / / dd mm yyyy	
(c)NUMBER OF ENTRIES REQUIRED <i>(NÚMERO DE ENTRADAS REQUERIDAS)</i>	SINGLE <input type="checkbox"/> (<i>Única</i>)	DOUBLE <input type="checkbox"/> (<i>Doble</i>)
		TRIPLE / MULTIPLE <input type="checkbox"/> (<i>Triple/Múltiple</i>)
(d) PLACES IN INDIA TO BE VISITED (<i>Lugares A Visitar En La India</i>) :		

11. PURPOSE OF JOURNEY TRANSIT TOURIST BUSINESS FAMILY VISIT
 PROPÓSITO DEL VIAJE OTHERS (specify purpose) _____

NOTE: If applying for business / conference / training visa, please attach copy of invitation letter from the concerned organization in India. For Student Visa please attach letter from recognized educational institution confirming admission and evidence of financial arrangement made for maintenance in India.

12. IF PREVIOUSLY VISITED INDIA, GIVE DATE / PLACES (*Si Visitó La India Anteriormente, Proporcione Fecha /Lugares*)
 Dates (*Fechas*): _____ Places (*Lugares*): _____

13. HAS VISA BEEN REFUSED PREVIOUSLY, IF SO, GIVE DETAILS (*Si La Visa Fue Negada Anteriormente, Dar Los Detalles*)

14. FATHERS' NAME

Nombre Del Padre _____

NAME OF SPOUSE

Nombre Del Cónyuge _____

15. ANY OTHER RELEVANT INFORMATION

16. HAVE YOU HELD AN INDIAN PASSPORT EARLIER? IF YES, WHETHER IT HAS BEEN SURRENDERED TO THE INDIAN MISSION/POST.

17. NAME & ADDRESS OF TWO REFERENCES :

(a) **IN THE COUNTRY OF APPLICANT**

1. _____

2. _____

(b) **IN INDIA**

1. _____

2. _____

18. ARRANGEMENT FOR COLLECTION
 OF VISA/PASSPORT (TICK ONE)

(i) At the counter

(ii) Through courier or collect basis

Declaration to be made by applicant

I, _____ hereby undertake that I shall utilize my visit to India for purpose for which visa has been applied and shall not on arrival in India, try to obtain employment or set up business or extend my stay for any other purpose. I fully understand that if any of the particulars furnished above are found to be incorrect or if any of the information is found to be withheld, the visa is liable to be cancelled at any time.

Yo, _____ por la presente me comprometo a utilizar mi visita a la India para el propósito por el cual solicité la visa y a la llegada a la India no trataré de obtener un empleo o empezar un negocio o extender mi estadía para otro propósito.. Yo entiendo completamente que cualquiera de los detalles proporcionados arriba están incorrectos o si cualquier otra información se retiene, la visa puede estar sujeta a cancelarse en cualquier momento.

Declaration by applicants seeking to stay in India for more than one year

I hereby undertake that I shall subject myself to a medical test including for AIDS within one month of arrival in India. In case I am found positive for AIDS, I will leave India.

Por la presente me comprometo a que se me realice un examen médico incluido el de SIDA a un mes de mi llegada a la India. En caso de resultar positivo en SIDA, partiré de la India.

Date: _____

Place: _____

Signature _____

For official use :

Fees Receipt No..... Visa Ref No..... Visa Sticker No.....