

AUTORIZACIÓN E.S.T.A.

Para iniciar la gestión deberá enviarnos copia escaneada de:

- Pasaporte con el cual solicitará la autorización,
- CI correspondiente a la nacionalidad de su pasaporte
- CI y pasaporte boliviano (si tuviere).
- Una fotografía, con fondo liso, donde se vea claramente el rostro y sin sombras. (No requiere de foto estudio)

Adicionalmente deberá Indicarnos la siguiente información:

| INFORMACION PERSONAL | | | |
|--|-------------------|----------|---|
| Nombre Completo: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | | |
| Ciudad de Nacimiento: | | | |
| País de Nacimiento: | | | |
| Género: | Masculino | Femenino | |
| Número de celular: | | | |
| Número de Cédula de Identidad nacional | | | |
| Número de Pasaporte: | | | |
| País emisor del pasaporte: | | | |
| Fecha de Emisión del pasaporte | | | |
| Fecha de Expiración del pasaporte: | | | |
| Nacionalidad: | | | |
| Indicar las redes sociales que utiliza y nombre con el cual aparece: | | | |
| Correo electrónico: | | | |
| Dirección de domicilio: | | | |
| Calle: | | | |
| | INFORMACION FAMI | LIAR | |
| Nombre completo del padre: | | | |
| Nombre completo de la madre: | | | |
| Número de Teléfono: | | | |
| | INFORMACIÓN LABO | DRAL | |
| Nombre del empleador: | | | |
| Puesto de trabajo: | | | |
| Dirección: | | | - |
| Teléfono: | | | |
| País: | | | |
| Ciudad: | | | |
| | CONTACTO EN US | SA | |
| Nombre completo de la Persona/Hotel: | | | |
| Dirección: | | | |
| Ciudad: | | | |
| Estado: | | | |
| Teléfono: | | | |
| Correo electrónico | | | |
| | CONTACTO DE EMERO | SENCIA | |
| Nombre Completo: | | | |
| Dirección: | | | |
| Teléfono: | | | |
| Correo Electrónico: | | | |

CONSULTAS: escribir al correo: stramites@estropical.com. COSTO: 95.00 USD WhastApp: 77634755

Nota: El pago del trámite se puede realizar en bolivianos al Tipo de Cambio de 6,96 Bs.