



FICHA DE REGISTRO PARA SOLICITANTES

VUELO DESDE ITALIA HACIA LA REP. DOMINICANA

Primer/Segundo NOMBRE del Solicitante

Primer Nombre (Segundo Nombre-si lo tiene)

Primer/Segundo APELLIDO del Solicitante

Primer Apellido (Segundo Apellido -si lo tiene)

Viajará acompañado de un FAMILIAR directo (hijo/s, padre/s, esposo/a)?

SI ES ASI, CADA PERSONA DEBERA COMPLETAR UNA FICHA DE SOLICITUD SEPARADA

E-mail

example@example.com

Número de teléfono de contacto

Código Número

Mi nacionalidad es

DOMINICANO

ITALIANO

En el caso de NO ser DOMINICANO, CONFIRMO que mi lugar de RESIDENCIA legal es en la República Dominicana

Sí, Confírmome

Documentos de Identidad y Pasaporte

NUMERO DE CEDULA DOMINICANA

NUMERO DE PASAPORTE CON EL QUE VIAJARA

Se ha asegurado de que su Pasaporte, y el de su/s acompañante/s de viaje no esté/n vencido/s?

Sí, he controlado

No, están vencido(s)* en el caso de haber seleccionado esta respuesta, deberá informar al agente consular para la emisión de una carta de ruta o pasaporte provisional-sólo aplica para ciudadanos dominicanos

Pre requisitos

A continuación leerá los pre-requisitos para ser agregado en la lista de personas para el viaje; Por favor leer atentamente y marcar haber sido INFORMADO y/o CONFIRMADO sobre la información. *En el caso de no estarlo, se ruega no enviar la presente ficha de solicitud y ponerse en contacto con un funcionario consular.

HE SIDO INFORMADO(A) de que: "en la actualidad se están gestionando los permisos necesarios por ambos Estados para hacer posible la salida del vuelo durante el tiempo de emergencia, y que ésta salida será sólo posible cuando se logren dichos permisos"

Sí, estoy informado

HE SIDO INFORMADO(A) de que: "la fecha, hora de salida, puerto de embarque y desembarque, serán informados posteriormente por el funcionario de la Embajada o Consulado a su número de contacto"

Sí, estoy informado

HE SIDO INFORMADO(A) de que: "tanto la venta del billete aéreo, así como su costo, será determinado, gestionado y cobrado por la misma aerolínea, y que ni la Embajada ni los Consulados tienen injerencia en dicho proceso"

Sí, estoy informado

HE SIDO INFORMADO(A) de que: "tanto el pago del billete aéreo, así como de su forma de pago, es responsabilidad directa del Solicitante, y que el mismo será procesado directamente con la aerolínea que dispone el vuelo"

Sí, estoy informado

DECLARO y CONFIRMO que: "según las medidas de contención y movimiento, adoptadas por ambos Estados, Dominicano e Italiano, NO PRESENTO síntomas febriles, ni he sido diagnosticado o tengo sospecha de ser positivo al COVID-19, ni he estado relacionado directamente con una o más persona(s) sospechosa(s) o positiva(s) al COVID-19 en los últimos días"

Sí, confirmo

No, no confirmo (en el caso de marcar, informe inmediatamente al agente consular)

HE SIDO INFORMADO(A) de que: "según las medidas de contención y protección para evitar la propagación del COVID-19 adoptadas por el Estado Dominicano, una vez el vuelo en que seré transportado llegue al puerto de desembarque en la República Dominicana, seré puesto en CUARENTENA obligatoria, por un período y un lugar determinado por el Estado, siguiendo las indicaciones del Ministerio de Salud, y que dichas informaciones serán suministradas posteriormente por la organización"

Sí, estoy informado

Complete si tiene alguna observación o solicitud especial

***Una vez complete el formulario enviar a:
consuladodominicanomilano@gmail.com**