

**FORMATO GRATUITO ÚNICO DE TRAMITES****Prosperidad
para todos**Fecha de la solicitud /
Application Date:

09/02/2017

No. Solicitud

/Application number: _____

1. TIPO DE TRÁMITE / TYPE OF REQUEST**REGISTRO DE VISA / VISA REGISTRATION****2. DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

APELLIDOS / SURNAMES		NOMBRES / NAMES	
DI STEFANO		ANTONIO	
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NACIONAL / NATIONAL DOCUMENT NUMBER		LUGAR DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUANCE	
ZA293114		SAN FRANCISCO CALIF	
NÚMERO DE PASAPORTE / PASSPORT NUMBER		LUGAR DE EXPEDICIÓN / PLACE OF ISSUANCE	
505570712		LIMA PERU	
FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRT	PAÍS / COUNTRY	CIUDAD / CITY	NACIONALIDAD / NATIONALITY
1942/10/24	ESTADOS UNIDOS DE I	SAN FRANCISCO	ESTADOS UNIDOS DE AMERICA
ESTADO CIVIL / MARITAL STATUS		GÉNERO / GENDER	
DIVORCIADO - DIVORCED		MASCULINO	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN COLOMBIA / HOME ADDRESS IN COLOMBIA	TELÉFONO / PHONE NUMBER	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA EN EL EXTERIOR Y CIUDAD / HOME ADDRESS OUTSIDE OF COLOMBIA	TELÉFONO / PHONE NUMBER
CARRER 19A #88-23 BOGOTA CO	3012623432	112 BROOKMEAD CT SAN ANSEL	+001 4154722519

3. DATOS DEL EXTRANJERO / APPLICANT'S PERSONAL INFORMATION

CORREO ELECTRÓNICO / E-MAIL	NIVEL DE ESTUDIOS / STUDIES	PROFESIÓN / PROFESSION
antoniodistefano9@gmail.com	DOCTORADO -PHD	ABOGADO
OCUPACIÓN/ OCCUPATION	ENTIDAD DONDE TRABAJA O ESTUDIA EN COLOMBIA / PLACE OF WORK OR STUDY IN	DIRECCIÓN Y TELÉFONO / ADDRESS AND PHONE NUMBER
DERECHOS PRIVADO INTERNATI	PENSIONADO	

4. DESCRIPCIÓN FÍSICA DEL EXTRANJERO / APPLICANT'S PHYSICAL INFORMATION

ESTATURA / HEIGHT	GRUPO SANGUÍNEO / BLOOD TYPE	IDIOMA / LANGUAGE	SEÑALES PARTICULARES / DISTINGUISHING MARKS
170 cm	B+	Inglés	
CONTEXTURA / BUILD	COLOR DE CABELLO / HAIR COLOR	COLOR IRIS / EYES COLOR	
MEDIA / BUILD	GRIS - GRAYBLANCO - WHITE	CASTAÑO - BROWN	

5. DATOS FAMILIARES / FAMILY INFORMATION

NOMBRE DEL PADRE / FATHER'S FULL NAME	NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER'S FULL NAME
GIULIANO DI STEFANO	EDEGA MAKONNEN
NOMBRE DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE / SPOUSE'S FULL NAME	NACIONALIDAD / NATIONALITY
NOMBRE DE LOS HIJOS / CHILDREN'S FULL NAME	
LUCIA FIORENTINO, ANGELA RIOS, AIDA LOPEZ, RICCARDO FIORENTINO	
NOMBRE DE UN CONTACTO EN COLOMBIA / CONTACT IN COLOMBIA	
ADRIANA GONZALES GUTIERREZ	
DIRECCIÓN DEL CONTACTO / CONTACT ADDRESS	TELÉFONO DEL CONTACTO / CONTACT PHONE
CALLE 92 #8-37 BOGOTA CO	3124217453

6. FOTO / PHOTO**7. INFORMACIÓN MOVIMIENTO MIGRATORIO /
MIGRATION FLOW INFORMATION**

	FECHA DE ÚLTIMO MOVIMIENTO MIGRATORIO / DATE OF LAST MIGRATION FLOW
	2017/02/01
	PUESTO DE ENTRADA O SALIDA /PORT OF ENTRY OR EXIT
	BOGOTÁ, D.C. - Aeropuerto Internacional Eldorado



FORMATO GRATUITO ÚNICO DE TRAMITES

Prosperidad
para todos

Fecha de la solicitud /
Application Date:

09/02/2017

No. Solicitud

/Application number:

8.OBSERVACIONES / COMMENTS	9.FIRMA DEL SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE
	_____ FIRMA DEL SOLICITANTE / APPLICANT'S SIGNATURE
10. INFORMACIÓN DE USO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD / EXCLUSIVE INFORMATION FOR COLOMBIAN MIGRATORY OFFICE	
RG ☐ _____ TD ☐ _____	Carné Funcionario responsable del trámite _____