

**SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIFICA PARA VISITAR UN FAMILIAR CERCANO
en Cuba quien es un nacional de Cuba una vez en un periodo de tres años
31 C.F.R. §515.561(a)**

Complete cada línea y no deje ninguna en blanco ni tampoco escriba "No Aplica" ("N/A")

INFORMACION DEL SOLICITANTE

1. Apellido (Paterno) _____ Apellido (Materno) _____
2. Nombre (Primer) _____ Nombre (Segundo) _____
3. Apellido de Casada _____ Fecha de Nacimiento _____ (Mes/Día/Año)
4. Dirección (Calle) _____ Apartamento # _____
5. Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono # _____
6. Número de pasaporte estadounidense _____ o _____ No tengo pasaporte estadounidense
7. Número de tarjeta de registro _____ o _____ No tengo tarjeta de registro de extranjero (tarjeta verde)
8. Número de pasaporte (no estadounidense) _____ País de expedición _____
9. Ultima visita familiar bajo _____ (Mes/Día/Año) o _____ Nunca usé la Licencia General para la antigua Licencia General visita familiar
10. Ultima visita familiar bajo _____ (Mes/Día/Año) o _____ Nunca usé la Licencia Específica para visita familiar la Licencia Específica
11. Fecha de emigración de Cuba _____ (Mes/Día/Año) o _____ Nunca emigré de Cuba

LA PERSONA QUE DESEA VISITAR EN CUBA

12. Apellido (Paterno) _____ Apellido (Materno) _____
13. Nombre (Primero) _____ Nombre (Segundo) _____
14. Parentesco con el Solicitante _____ Número de Carnet de Identidad (Cédula) _____
15. Dirección _____ Ciudad _____

INFORMACION DEL PROVEEDOR DE SERVICIO

16. Marque aquí solamente si el solicitante no ha usado un Proveedor de Servicio _____ o provea lo siguiente
- Nombre del Proveedor de Servicio _____
- Nombre del Empleado del Proveedor de Servicio _____
- Dirección (Calle) _____ Despacho # _____
- Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono # _____

ADVERTENCIA: Transacciones relacionadas con viaje, comercio, y tratos financieros con Cuba están restringidas bajo la Regulación de Control de Bienes Cubanos, 31 C.F.R. Part 515, las Regulaciones de Reportes y Procedimientos, 31 C.F.R Part 501, y el Acto de Comercialización con el Enemigo, 50 USC App. Sección 5(b). 18 USC 1001 estipula 5 años de encarcelamiento y una multa de \$10,000 para cualquier persona quien deliberada e intencionalmente haga una declaración substancialmente falsa, ficticia o fraudalenta en éste formulario o en cualquier otra información presentada a OFAC. Se le recuerda que es ilegal hacer uso de tarjetas de crédito durante su estancia en Cuba. Favor de considerarse advertido de que cada persona autorizada para viajar puede llevar no mas de \$300 de remesas trimestrales a Cuba y no puede regresar con ninguna otra mercancía adquirida en Cuba que no sean materiales de información exentos.

FIRME ABAJO: He leído las declaraciones hechas, **completado todas las líneas** y toda la información proveída arriba es verídica y correcta:

_____ FIRMA

_____ FECHA (Mes/Día/Año)

Esta solicitud deberá ser enviada a la siguiente dirección:

Office of Foreign Assets Control
U.S. Department of the Treasury
P.O. Box 229008
Miami FL 33222-9008