Centro de Solicitud de Visado de España
Planta 22, Interchange 21 Building,
Despacho No. 2211
399 Sukhumvit Road,
North Kloengtoey,Wattana
Bangkok, 10110

Formulario de solicitud de mensajería y SMS - Por favor, imprima, complete y firme este formulario.

La solicitud por correo debe ser llenada por el solicitante en LETRAS EN LETRA MAYÚSCULA para la dirección de la empresa/oficina.

*Nota importante: Estos son servicios opcionales y los cargos son de 300 Baht por mensajero y 60 Baht por SMS Por favor, rellene los siguientes datos:

Numero de Pasaporte :

Primer nombre :

Segundo nombre :

Apellido :

Dirección a rellenar por el solicitante en LETRAS MAYÚSCULAS para mensajería de pasaporte. Por favor, reconfirme la dirección con el oficial durante la presentación.

Nombre de la empresa :

Nombre departamento :

Numero de contacto :

Nombre del edificio :

Direccion :

Ciudad :

Estado - Provincia :

Codigo Postal :

En caso de que la ubicación no esté en buenas condiciones, estoy de acuerdo en recoger los pasaportes mencionados anteriormente en el Centro de Solicitud de Visado.

Centro de Solicitud de Visado de España
Planta 22, Interchange 21 Building,
Despacho No. 2211
399 Sukhumvit Road,
North Kloengtoey,Wattana
Bangkok, 10110

¿Desea que le enviemos SMS(s) para conocer el estado de su solicitud? Por favor, marque "X".

Si ☐ No ☐

En caso afirmativo, indique el número de contacto:

Declaración que deberá firmar el solicitante::

Yo,..... con nº de pasaporte ..... solicita y autoriza a BLS International (Thailand) Ltd. a enviar/entregar mi ..... por un servicio de mensajería de terceros en mi nombre a la dirección mencionada en este formulario. Acepto no responsabilizar a BLS International (Thailand) Ltd. por cualquier responsabilidad, reclamo u otras consecuencias, incluyendo gastos que surjan de cualquier pérdida, extravío temporal de los documentos, retraso o daño a los mismos. Estoy de acuerdo en que mi reclamo que surja de cualquiera de los anteriores se limitará a lo que la empresa de mensajería paga/entrega a BLS en caso de que ocurra cualquiera de los eventos anteriores. Confirmo y acepto que esto constituye una verdadera estimación previa de los daños que he sufrido.

Confirmo que he leído o he hecho leer y comprendido los términos de esta Declaración.

FIRMA DEL SOLICITANTE
(Según la firma del pasaporte)

Lugar

Para uso oficial.

Oficial de BLS: Fecha de registro: Fecha