



Formulario de solicitud del Programa Caribbean Carpet

Empresa/entidad o persona solicitante	
Nombre de la organización: <i>No aplicable para solicitantes de TimeShare</i>	
Nombre de la persona de contacto:	
Cargo de la persona de contacto:	
Dirección:	
Ciudad:	
Código postal:	
Dirección de correo electrónico:	
Número de teléfono:	

Empresa en la parte caribeña del Reino de los Países Bajos	
<i>No aplicable para solicitantes de TimeShare</i>	
Nombre de la organización: <i>No aplicable para solicitantes de TimeShare</i>	
Nombre de la persona de contacto:	
Cargo de la persona de contacto:	
Dirección:	
Ciudad:	
Código postal:	
Dirección de correo electrónico:	
Número de teléfono:	

Describa la naturaleza y la duración de la relación entre usted o su organización y las partes caribeñas del Reino de los Países Bajos.

Isla(s) principal(es) que se va(n) a visitar

Yo, persona solicitante, o persona firmante en nombre de la empresa solicitante, acepto la obligación de procurar que los solicitantes de visado que viajen con un visado en el marco del Programa Caribbean Carpet cumplen las normas y reglas aplicables durante la visita a las partes caribeñas del Reino.

Nombre:

Cargo:

Firma:

Fecha:

Envíe por correo electrónico el formulario de solicitud totalmente relleno, a la embajada o consulado más cercanos de los Países Bajos.