



Best viewed in IE 8.0 and above - Mejor visto con Internet Explorer Versión 8.0 y superior.

If you face any issue related to security certificate with other browsers, you can [INSTALL SECURITY CERTIFICATE](#)

Si tiene algún problema relacionado con el Certificado de Seguridad puede instalar el [Certificado de Seguridad](#)

If you have already filled the form ,please type your Temporary Application ID XXX

Si usted ya ha rellenado una solicitud, por favor escriba su numero de ID temporal

Indian Mission*

SPAIN - MADRID

Embajada AQUÍ DEBE SELECCIONAR

SPAIN - MADRID

Please note down the Temporary Application ID:130812521FLW424. Your Information will be saved if you click save button or continue to next page. If you exit without doing either of that, your information will be lost.

Por favor anote el numero de ID temporal. Su información sera guardada si da a la opcion guardar or continuar a la siguiente pagina. Si sale del programa sin hacer esto, su información sera perdida.

Applicant Details **Datos del Solicitante** **Help** **Ayuda**

Surname

Apellidos como aparece en el Pasaporte

Given Name*

Nombre como aparece en el Pasaporte

Have you ever changed your name? If yes, click the box and give details.

Ha cambiado su nombre? Si es afirmativo, haga click en el cuadro y dar detalles

Sex *

Sexo male: masculino, female: femenino, transgender: transexual

Date of Birth * (DD/MM/YYYY)

Fecha de Nacimiento, con formato DD/MM/AAAA

Town/City of birth *

Lugar / Ciudad de Nacimiento

Country of birth *

Pais de Nacimiento - seleccionar

Citizenship/National Id No. *

Numero de DNI/NIE/Id.Card de su pais

Religion *

Religion - seleccionar

- Ahai
- Buddhism
- Christian
- Hindu
- Muslim
- other
- Arsi
- Sikh
- Zoroastrian

Visible identification marks *

Marcas Identificativas Visibles

Educational Qualification *

Cualificaciones Educativas seleccionar

- below matriculation
- graduate
- higher secondary
- illiterate
- matriculation
- NA beijing minor
- Post graduate
- professional

- Primaria
- Graduado
- Secundaria
- Analfabeto
- Matriculation
- no aplica por ser menor
- Post Graduado
- Estudios Superiores: Ingeniero / Tecnico / Medico, etc

Nationality *

Nacionalidad

Did you acquire citizenship by birth or by naturalization?*

Adquiristes tu nacionalidad presente por nacimiento o por naturalizacion?

- by birth
- by naturalization

- Nacimiento
- Naturalizacion

Prev. Nationality

Nacionalidad Previa seleccionar nacionalidad previa

Have you lived in the country in which you are applying visa for more than two years? Yes No

Ha vivido usted en el país donde solicita el visado durante mas de dos años? Si No

Passport Details

Datos del Pasaporte

Passport No. *

Numero de Pasaporte

Place of Issue *

Lugar de Expedicion - si conoce la ciudad, especifique la ciudad, sino anote el numero de DGP que aparece en el pasaporte.

Date of Issue * (DD/MM/YYYY)

Fecha de Emision (DD/MM/AAAA)

Date of Expiry * (DD/MM/YYYY)

Fecha de Caducidad (DD/MM/AAAA)

Any other valid Passport/Identity Certificate(IC) held , Yes / No

Tiene alguna otra nacionalidad valida actualmente ? Si No

Country of Issue

Pais de Emision

Passport/IC No.

Numero de Pasaporte

Date of Issue (DD/MM/YYYY)

Fecha de Emision (DD/MM/AAAA)

Place of Issue

Lugar de Emision

Nationality described therein

Nacionalidad descrita

* Mandatory Fields

* campos obligatorios

* Mandatory Fields * Campos obligatorios

Please note down the Temporary Application ID:130812521FLW424. Your Information will be saved if you click save button or continue to next page. If you exit without doing either of that, your information will be lost.
 Por favor anote el numero de ID temporal. Su información sera guardada si da a la opcion guardar or continuar a la siguiente pagina. Si sale del programa sin hacer esto, su información sera perdida.

Applicant's Address Details

Present Address*

Village/Town/City *

State/Province/District *

Postal/Zip Code *

Country *

Phone No.

Mobile No.

Email Address

[Click Here for Same Address](#)

Permanent: *

Datos de la Direccion del Solicitante

Direccion Presente - maximo 35 caracteres

Ciudad

Provincia

Codigo Postal

Pais

Numero de Telefono Fijo

Numero de Telefono Movil

Direccion de E-mail

Si su direccion Permanente es la misma que la Presente, haga click aqui

Direccion Permanente - detalle su direccion permanente si difiere de la presente

Family Details

Father's Details

Name *

Nationality *

Previous Nationality

Place of Birth *

Country of Birth *

Datos Familiares

Datos del Padre

Nombre

Nacionalidad

Nacionalidad Previa

Lugar/Ciudad de Nacimiento

Pais de Nacimiento

Mother's Details

Name*

Nationality*

Previous Nationality

Place of Birth *

Country of Birth *

Applicant's Marital Status *
married
unmarried

Datos de la Madre

Nombre

Nacionalidad

Nacionalidad Previa

Lugar/Ciudad de Nacimiento

Pais de Nacimiento

Estado Civil del Solicitante
Casada/o
Soltera/o

Spouse's Details

Name*

Nationality*

Previous Nationality

Place of Birth *

Country of Birth *

Datos del Conyuge

Nombre

Nacionalidad

Nacionalidad Previa

Lugar/Ciudad de Nacimiento

Pais de Nacimiento

Were your Grandfather/ GrandMother (paternal/maternal) Pakistan Nationals or Belong to Pakistan held area.

Yes / No

if Yes, give details

Si el abuelo/a materno o paterno del Solicitante fueron de Nacionalidad Pakistani, o pertenecia a una zona regida por Pakistan
 Si No

Si es afirmativo, especificar detalles

Profession / Occupation Details of Applicant

Present Occupation *

Employer Name/business *

Designation

Address*

Phone

Past Occupation, if any

Datos de Ocupación del Solicitante

Ocupación Actual - seleccionar

Nombre de la Empresa del que depende

Puesto/Ocupación

Dirección

Telefono de Contacto

Ocupación Previa, si procede

Are/were you in a Military/Semi-Military/Police/Security. Organization?
 Yes / No

Organisation

Designation

Rank

Place of Posting

Ha estado/esta en una organización Militar/Semi-Militar/Policia/Seguridad?
 Si No

Organización

Designación

Rango

Lugar de Ocupación



* Mandatory Fields * Campos obligatorios

Please note down the Temporary Application ID: 130812521FLW424. Your Information will be saved if you click save button or continue to next page. If you exit without doing either of that, your information will be lost.

Por favor anote el numero de ID temporal. Su información sera guardada si da a la opcion guardar or continuar a la siguiente pagina. Si sale del programa sin hacer esto su información sera perdida.

Details of Visa Sought

Type of visa * Medical Visa
Hospital In Mission / Hospital in India
Name*, Address*, Doctor's Name, Phone/Fax, Email, Illness

Duration of Visa (in Months) *
No. of Entries * select one
Purpose of Visit * select

Expected Date journey * (DD/MM/YYYY)
Port of Arrival in India *

Previous Visit Details

Have you ever visited India before? Yes / No

Address
Cities in India Visited
Last Indian Visa No
Type of Visa select
Place of Issue
Date of Issue (DD/MM/YYYY)

Has permission to visit or to extend stay in India previously been refused?
If so, when and by whom (Mention Control No. and date also)

Other Information

Countries Visited in Last 10 years

Reference

Reference Name in India*, Address*, Phone*
Reference Name in SPAIN*, Address*, Phone*

Datos del tipo de Visado

Tipo de Visado Visado Medico
Hospital in Spain / Hospital in India
Nombre, Dirección, Nombre del Medico, Teléfono/Fax, E-mail, Enfermedad

Duracion de Visado en Meses, anotar 6 o 12
Numero de Entradas - seleccionar multiples
Objetivo del Viaje- seleccionar - aqui debera indicar

Accompanying Patient - Acompañando a Paciente
Accompanying Patient as Doctor - Acompañando al paciente como Medico
Medical Treatment as Self - Tratamiento Medico para el Solicitante

Fecha aproximada de Salida (DD/MM/AAAA)
Puerto de llegada a la India, deberá indicar por que ciudad va a entrar a la India

Datos de los Visitas Previas

Ha estado usted antes en la India? Si / No

Dirección donde se hospedo esa vez en India

Ciudades Indias Visitadas Anteriormente

Numero de Visado previo
Especificar el tipo de Visado Previo
Lugar de Emision
Fecha de Emision (DD/MM/AAAA)

Le ha sido negada la visita o la extension de un visado a la India previamente? Si o No
En caso afirmativo, cuando y por que. Nº de Control y fecha.

Otra Informacion

Países Visitados en los Últimos 10 años

Referencias

Nombre y teléfono de un contacto/familiar directo en India
- si se hospeda en un hotel puede anotar los datos/contacto del hotel.

Nombre de un contacto/familiar directo en España

Dirección

Telefono

save and continue

save and exit

Guardar y Continuar

Guardar y Salir



Applicant Name:-A

Nombre del Solicitante: - A

File Number:-ESPM00008011

Numero de Registro: ESPM000000000

On Pressing "Print Form", You will get the Application in PDF format, which can be Printed or Saved as per your Requirement. If your printer is not ready, you can either Save it directly or Open it and then Save it for later printing.

Al dar a la opcion Imprimir Solicitud "Print Form", se genera el PDF, que puede ser Guardado o Impreso según su requerimiento. Si su impresora no esta lista, lo puede Guardar directamente o lo puede abrir de nuevo con el numero de Registro

Please note down the File Number given above. This may be needed by you for reprint of application.

Es importante que anote el Numero de Registro. Sera necesario si usted precisa re-imprimir el Formulario.

print form

Imprimir Solicitud