



REPÚBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
SERVICIO NACIONAL DE MIGRACIÓN

SOLICITUD DE VISA DE REGRESO MULTIPLE

Panamá, _____ **de** _____ **de** _____

Señor Director

Yo, _____

De nacionalidad _____

Con pasaporte N° _____

Solicito a usted respetuosamente se sirva concederme Visa de Regreso Múltiple por el término de _____, tal como lo establece la Ley 47 del 31 de agosto de 1999.

Estado civil _____

Profesión _____

Dirección _____

Teléfono _____

Atentamente,

Firma del solicitante

Nota: debe adjuntar copia de la cedula o del carné de Residencia

EL TRÁMITE TIENE UNA DURACION DE 48 HORAS