



DIMAS

Wilhelminastraat 31-33, Oranjestad, Aruba

Tel. (297)5221500 Fax (297)5221505

dimas@aruba.gov.aw - www.dimasaruba.com

Sello DIMAS
Fecha de entrega

SOLICITUD PROLONGACIÓN DE LA ESTADIA TURISTICA

Para solicitar la prolongación de la estadía turística no es necesario concertar una cita. Para solicitar la prolongación hay que llenar este formulario de solicitud y entregarlo personalmente en la DIMAS junto con los demás documentos requeridos. Los horarios de oficina son de Lunes a Jueves, de 2.30PM-4.00PM. Se aconseja entregar la prolongación de la estadía turística por lo menos una semana de trabajo antes de la fecha original de salida.

A. Información del visitante:

1	Apellido(s):	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
2	Nombre(s):	
3	Dirección en Aruba:	<input type="checkbox"/> Propia residencia privada <input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> * Otro
4	Nombre del Hotel:	
5	Número de teléfono en Aruba:	
6	País de residencia:	
7	Nacionalidad:	
8	Número de pasaporte:	Fecha de validez:
9	Pasaporte expedido por:	
10	Fecha de llegada:	Número de días otorgados por la inmigración al entrar a Aruba:
11	Fecha original de salida:	
12	Nueva fecha de salida solicitada:	Número de días adicionales:

B. Por favor entregue los siguientes documentos. Los originales deben ser presentadas para su verificación.

1	Copia de la primera pagina del pasaporte por lo menos valido por lo menos tres meses, mas todas las paginas escritas y/o con sellos,.
2	Copia de la tarjeta de Embarcación- Desembarcación (ED-card) que lleno al pasar por la inmigración en Aruba.
3	Copia de pasaje valido de regreso.
4	Copia de seguro de viaje y de accidentes por la duración de la estadía prolongada.
5	* Si Ud. no está hospedándose en su propia residencia privada o en un resort/hotel, Ud. requiere un garante para la duración de su estadía prolongada. Si esto es el caso, además de los documentos 1 a 4, también tiene que entregar una "declaración del garante" (uitnodiging/garantverklaring).

C. Firma

El firmante declara estar enterado de las condiciones para la prolongación de su estadía, y haber llenado este formulario verazmente. Al resultar que este no sea el caso, podría tener consecuencias negativas para su admisión actual y futura a Aruba.

Solicitante	Fecha
-------------	-------

NO LLENAR. SOLAMENTE PARA USO DE DIMAS.

Datum inname:		Ingenomen door:	
Administratieve controle:	Ex-pol:	<input type="checkbox"/> Positief	<input type="checkbox"/> Negatief,
	Immi. Pro.:	<input type="checkbox"/> Positief	<input type="checkbox"/> Negatief,
	NAVAS:	<input type="checkbox"/> Positief	<input type="checkbox"/> Negatief,
Advies chef: <input type="checkbox"/> Inwilligen <input type="checkbox"/> Afwijzen		_____	
Paraaf chef: _____ Datum: _____		Handtekening Hfd. Vreemdelingenzaken Datum	
		Verlenging toegestaan tot: _____	