REQUEST FOR A SPECIFIC LICENSE TO VISIT AN IMMEDIATE FAMILY MEMBER
in Cuba who is a National of Cuba once in a three year period
31 C.F.R. §515.561(a)

(Suggested Application Format)

Date of Last Family Visit to Cuba under the General License _____ (DD/MM/YYYY)
Date of Issuance of Last OFAC Specific License for Family Visit _____ (DD/MM/YYYY)
Date of Emigration from Cuba _____ (DD/MM/YYYY)

APPLICANT INFORMATION

Last Name (Patronymic) _____ Last Name (Matronymic) _____

First Name _____ Middle Name _____

Street Address _____ Apt No. _____

City _____ State _____ Zip Code _____ Phone No. _____

Document Type: _____
Document Number: _____
Country of Issuance: _____

Note: If the applicant has a US passport or other US-issued immigration identification, that information must be submitted. If not, then provide your immigration identification document issued by another country.

The Person You Wish to Visit in Cuba

Relationship to Applicant _____

Last Name (Patronymic) _____ Last Name (Matronymic) _____
First Name _____ Middle Name _____

Cedula Number _____

Address _____

City _____

Service Provider Information

Check here if the Traveler is Represented by a Service Provider ..... ☐
Name of Service Provider _____
Name of Service Provider Employee _____
Street Address _____ Suite No. _____
City _____ State _____ Zip Code _____ Phone No. _____

==========

WARNING: Transactions relating to travel, trade, and financial dealings with Cuba are restricted under the Cuban Assets Control Regulations 31 C.F.R. Part 515, the Reporting and Procedures Regulations 31 C.F.R. Part 501, and the Trading With the Enemy Act, 50 USC App. Section 5(b). 18 USC 1001 provides for up to 5 years imprisonment and a US$10,000 fine for falsification or misrepresentation of the facts requested in this form and any other information submitted to OFAC. You are reminded that it is illegal to make use of charge cards during your stay in Cuba. Please be advised that each authorized traveler may carry only $300 of quarterly remittances to Cuba and may not return with any merchandise acquired in Cuba other than exempt informational materials.

SIGN BELOW: I have read the above statements and all of the information I have provided above is true and accurate:

_____ SIGNATURE

_____ DATE (DD/MM/YYYY)

SOLICITUD DE LICENCIA ESPECIFICA PARA VISITAR UN FAMILIAR CERCANO
en Cuba quien es un nacional de Cuba una vez en un periodo de tres años
31 C.F.R. §515.561(a)

Formulario de Solicitud Sugerido

Fecha del Ultimo Viaje a Cuba Bajo la Licencia General _____ (Día/Mes/Año)
Fecha de la Ultima Licencia Específica Para Visita Familiar _____ (Día/Mes/Año)
Fecha de Emigración de Cuba _____ (Día/Mes/Año)

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Apellido (Paterno) _____ Apellido Materno _____
Nombre (Primero) _____ Nombre (Segundo) _____

Dirección (Calle) _____ Apartamento Número _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Tipo de Documentación: _____
Número de Documento _____
País de Expedición _____

Nota: Si el solicitante tiene un pasaporte de los Estados Unidos ú otra forma de identificación de immigración expedida por el Gobierno de los Estados Unidos, tal información debe ser presentada. Si no, proveea su identificación de immigración expedida por otro país.

La Persona Que Desea Visitar en Cuba

Parentesco con el Solicitante _____

Apellido (Paterno) _____ Apellido Materno _____
Nombre (Primero) _____ Nombre (Segundo) _____
Número de Cedula _____

Dirección _____

Ciudad _____

Información del Proveedor de Servicio

Marque Aquí si el Solicitante Está Representado Por un Proveedor de Servicio ..... ☐

Nombre del Proveedor de Servicio _____
Nombre del Empleado del Proveedor de Servicio _____
Dirección (Calle) _____ Despacho Número _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

==========

ADVERTENCIA: Transacciones relacionadas con viaje, comercio, y tratos financieros con Cuba están restringidos bajo la Regulación de Control de Bienes Cubanos 31 C.F.R. Part 515, la Regulación de Procedimientos de Reportes 31 C.F.R Part 501, y el Acto de Comercialización con el Enemigo, 50 USC App. Sección 5(b). 18 USC 1001 estipula 5 años de encarcelamiento y una multa de $10,000 por falsificar ó desfigurar los hechos solicitados en éste formulario y de cualquier otra información presentada a OFAC. Se le recuerda que es illegal hacer uso de tarjetas de crédito durante su estancia en Cuba. Favor de considerarse advertido de que cada persona autorizada para viajar puede llevar solamente $300 de remesas trimestrales a Cuba y no puede regresar con ninguna otra mercancía adquirida en Cuba que no sean materiales de información exentos.

FIRME ABAJO: He leído las declaraciones hechas y toda la información que he proveído arriba es verídica y correcta:

_____ FIRMA

_____ FECHA (Día/Mes/Año)

Formulario Sugerido por OFAC 7/04