



BELIZE
DEPARTMENT OF BORDER MANAGEMENT AND IMMIGRATION SERVICES



Check list for Permits

PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

LAST NAME /
APELLIDO(S): _____

FIRST NAME(S) /
NOMBRE(S): _____

DATE OF BIRTH /
FECHA DE NACIMIENTO: DAY / MONTH / YEAR /
DÍA / MES / AÑO

NATIONALITY /
NACIONALIDAD: _____

PASSPORT NUMBER /
NÚMERO DE PASAPORTE: _____

DATE OF EXPIRY /
FECHA DE VENCIMIENTO: DAY / MONTH / YEAR /
DÍA / MES / AÑO

ADDRESS IN BELIZE /
DIRECCIÓN EN BELIZE: _____

STREET ADDRESS
CALLE

CITY/TOWN/VILLAGE
ALDEA/MUNICIPIO/CIUDAD

DISTRICT
DISTRITO

☐ BELIZE

☐ CAYO

☐ COROZAL

☐ ORANGE WALK

☐ STANN CREEK

☐ TOLEDO

TELEPHONE NO. /
NÚMERO DE TELÉFONO: _____

OCCUPATION /
OCUPACIÓN: _____

SIGNATURE OF APPLICANT
FIRMA DE SOLICITANTE

DATE
FECHA

FOR OFFICIAL USE ONLY / PARA USO OFICIAL

☐ VISITOR'S PERMIT EXTENSION

☐ DEPENDENT PERMIT

☐ TEMPORARY EMPLOYMENT PERMIT

☐ CONDITION STAMP

☐ BORDER CROSSING CARD

☐ SPECIAL PERMIT

☐ STUDENT PERMIT

☐ VISAS

☐ BORDER PERMIT

STICKER NUMBER: _____

ACCEPTING OFFICER'S SIGNATURE

DAY / MONTH / YEAR /
DÍA / MES / AÑO

DATE

SUPPORTING DOCUMENTS

☐ SOCIAL SECURITY NO. _____

☐ BIRTH CERTIFICATE NO. _____

☐ MARRIAGE CERTIFICATE NO. _____

☐ SPONSOR _____

☐ TEP APPROVAL

☐ TEP APPLICATION RECEIPT

☐ SOCIAL SECURITY LETTER

☐ INCOME TAX LETTER

REASON FOR APPROVAL _____

DURATION (SPECIFY IN DAYS OR MONTHS) _____

RECEIPT (1) # _____ AMOUNT \$ _____

RECEIPT (2) # _____ AMOUNT \$ _____

☐ APPROVED

☐ NOT APPROVED

APPROVING OFFICER'S SIGNATURE

DATE