



**BELIZE**  
NATIONALITY & PASSPORTS DEPARTMENT  
**RESIDENCE APPLICATION FORM**  
FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA RESIDENCIA



**NOTES: please read the instructions carefully.**  
*NOTAS: por favor leer instrucciones cuidadosamente.*

1. All particulars must be fully stated.  
*Debe llenarse todo completamente.*

2. Incorrect statements may result in delay, refusal of the application, or if not discovered until after permit has been issued, may result in the revocation of said permit.  
*Declaraciones incorrectas resultarán en retrasos, rechazo de la aplicación o, si no se descubre hasta después que ha sido expedido el permiso, puede resultar en revocación de tal permiso.*

3. This form must be completed in block letters. Only English is accepted.  
*Este formulario debe completarse en letras mayúsculas.*

4. Corrections with wite-out are not allowed. Any mistake is to be crossed through with one line and initialized by the applicant. Minimal corrections allowed.  
*Correcciones con blanqueador son inaceptables. Cualquier error debe tacharse con una línea y ponerle iniciales por parte del solicitante. Solo se permitirán correcciones mínimas.*

5. This form is valid for 6 months after it has been signed.  
*Este formulario tiene validez de seis meses después de ser firmado.*

<b>FOR OFFICIAL USE</b>	
TYPE OF APPLICATION: <input type="checkbox"/> PERMANENT <input type="checkbox"/> TEMPORARY	
PERMIT NUMBER	DATE ISSUED
RECEIVING OFFICER (NAME AND SIGNATURE)	DATE OF APPLICATION
APPROVED BY (NAME AND SIGNATURE)	DATE

Fields labelled  are required fields and must be completed by applicant. Fields labelled  are fields that must be completed if applicable.

*Campos etiquetados  son campos requeridos y deben ser completados por el solicitante. Campos etiquetados  son campos que deben ser completados si son aplicables.*

PROVIDE INFORMATION AS STATED ON YOUR PASSPORT /  
PROVEA INFORMACIÓN SEGÚN LA MUESTRA EN SU PASAPORTE

**A APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

<b>A01</b> LAST NAME(S) <small>APELLIDO(S)</small>	<b>A02</b> FIRST NAME(S) <small>NOMBRE(S)</small>
<b>A03</b> FULL NAME AT BIRTH IF OTHER THAN ABOVE <small>NOMBRE COMPLETO DE NACIMIENTO SI ES DIFERENTE AL DE ARRIBA</small>	
<b>A04</b> FATHER'S NAME <small>NOMBRE DE PADRE</small>	<b>A05</b> MOTHER'S NAME AT BIRTH <small>NOMBRE DE LA MADRE AL NACER</small>
<b>A06</b> DATE OF BIRTH <small>FECHA DE NACIMIENTO</small> DAY /   MONTH /   YEAR / DÍA   MES   AÑO	<b>A07</b> PLACE OF BIRTH <small>LUGAR DE NACIMIENTO</small> VILLAGE/TOWN/CITY /   ALDEA/PUEBLO/CIUDAD   COUNTRY / PAIS
<b>A08</b> NATIONALITY <small>NACIONALIDAD</small>	<b>A09</b> DO YOU HOLD ANY OTHER NATIONALTY? <small>¿TIENE USTED ALGUNA OTRA NACIONALIDAD?</small> <input type="checkbox"/> YES / <input type="checkbox"/> NO <small>SÍ / NO</small>
<b>A11</b> GENDER <small>GÉNERO</small> <input type="checkbox"/> MALE / <input type="checkbox"/> FEMALE <small>MASCULINO / FEMENINO</small>	<b>A10</b> IF YES, SPECIFY <small>SI PONE SÍ, ESPECIFIQUE</small> <input type="checkbox"/> MARRIED / <input type="checkbox"/> DIVORCED <small>CASADO(A) / DIVORCIADO(A)</small> <input type="checkbox"/> COMMON-LAW / <input type="checkbox"/> SINGLE <small>CONSENSUAL / SOLTERO(A)</small> <input type="checkbox"/> WIDOWED <small>VIUDO(A)</small>

PROVIDE INFORMATION OF CURRENT PASSPORT AND/OR PREVIOUS PASSPORT(S) USED SINCE RESIDING IN BELIZE /  
PROVEA INFORMACIÓN CONTENIDA EN SU PASAPORTE VIGENTE Y/O ANTERIOR PASAPORTE(S) UTILIZADO(S) DESDE QUE RESIDE EN BELICE

## B DOCUMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE DOCUMENTO

<b>B01</b> CURRENT PASSPORT NUMBER NÚMERO DE PASAPORTE VIGENTE	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>B02</b> DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>B03</b> DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>B04</b> COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR
<b>B05</b> HAVE YOU RENEWED YOUR PASSPORT SINCE RESIDING IN BELIZE? ¿HA RENOVADO SU PASAPORTE DESDE QUE RESIDE EN BELICE?	<input type="checkbox"/> YES SÍ		<input type="checkbox"/> NO NO		IF YES, PLEASE SPECIFY BELOW SI RESPONDE SÍ, FAVOR ESPECIFICAR ABAJO	
<b>B06</b> PREVIOUS PASSPORT NUMBER NÚMERO DE PASAPORTE ANTERIOR	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>B07</b> DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>B08</b> DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	<b>B09</b> COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR	

IF MARRIED, DIVORCED OR COMMON-LAW PROVIDE SPOUSE/PARTNER INFORMATION BELOW /  
SI ES CASADO(A), DIVORCIADO(A), O CONSENSUAL PROVEA LA INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/COMPAÑERO(A) DE HOGAR A CONTINUACIÓN

<b>C01</b> SPOUSE/PARTNER INFORMATION INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/COMPAÑERO(A) DE HOGAR	<input type="checkbox"/> HUSBAND ESPOSO	<input type="checkbox"/> WIFE ESPOSA	<input type="checkbox"/> COMMON-LAW COMPAÑERO(A) DE HOGAR	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>C02</b> DATE OF MARRIAGE FECHA DE MATRIMONIO
--	--	---	--	---	--

<b>C03</b> LAST NAME(S) APELLIDO(S)	<b>C04</b> FIRST NAME(S) NOMBRE(S)	
<b>C05</b> FULL NAME AT BIRTH IF OTHER THAN ABOVE / NOMBRE COMPLETO AL NACER SI ES DIFERENTE AL DE ARRIBA		
DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	VILLAGE/TOWN/CITY/ ALDEA/PUEBLO/CIUDAD	COUNTRY / PAÍS
<b>C06</b> DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	<b>C07</b> PLACE OF BIRTH LUGAR DE NACIMIENTO	

<b>C08</b> NATIONALITY NACIONALIDAD	<b>C09</b> DOES YOUR SPOUSE HOLD ANY OTHER NATIONALTY ¿TIENE SU CÓNYUGE ALGUNA OTRA NACIONALIDAD?	<input type="checkbox"/> YES SÍ	<input type="checkbox"/> NO NO	<b>C10</b> IF YES, SPECIFY SI SÍ, ESPECIFIQUE
<b>C11</b> PLEASE INDICATE IF SPOUSE TO BE INCLUDED ON YOUR APPLICATION POR FAVOR INDIQUE SI EL CÓNYUGE HA DE SER INCLUIDO EN SU APLICACIÓN	<input type="checkbox"/> YES SÍ	<input type="checkbox"/> NO NO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>C12</b> IF YES, INDICATE DATE OF ARRIVAL TO BELIZE SI SÍ, INDIQUE FECHA DE LLEGADA A BELICE

If your spouse is accompanying you on application provide passport information  
Si su cónyuge le acompaña en la aplicación, provea la información del pasaporte

<b>C13</b> CURRENT PASSPORT NUMBER NÚMERO DE PASAPORTE VIGENTE	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>C14</b> DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>C15</b> DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>C16</b> COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR
---	---	---	---	--	---	--

PROVIDE CHILDREN INFORMATION IF UNMARRIED AND UNDER THE AGE OF 18 YEARS. IF MORE THAN ONE CHILD USE THE SUPPLEMENT  
CHILD FORM (SUPPLEMENT FORM A - INCLUSION OF CHILDREN).  
PROVEA INFORMACIÓN DE LOS(AS) HIJOS(AS) SI NO ESTAN CASADOS(AS) Y SON MENORES DE 18 AÑOS. SI HAY MAS DE UN(A) HIJO(A) UTILICE EL FORMULARIO  
SUPLEMENTARIO INFANTIL (FORMULARIO SUPLEMENTARIO A - INCLUSIÓN DE HIJOS).

## D MINOR CHILDREN INFORMATION / INFORMACIÓN DEL NIÑO(A) MENOR DE EDAD

<b>D01</b> LAST NAME(S) APELLIDO(S)	<b>D02</b> FIRST NAME(S) NOMBRE(S)			
<b>D03</b> NATIONALITY NACIONALIDAD	VILLAGE/TOWN/CITY/ ALDEA/PUEBLO/CIUDAD	COUNTRY / PAÍS		
<b>D04</b> PLACE OF BIRTH LUGAR DE NACIMIENTO	<b>D05</b> DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO		
<b>D06</b> CURRENT AGE EDAD ACTUAL	<b>D07</b> GENDER GÉNERO	<input type="checkbox"/> MALE MASCULINO	<input type="checkbox"/> FEMALE FEMENINO	
<b>D08</b> PLEASE INDICATE IF CHILD TO BE INCLUDED ON YOUR APPLICATION POR FAVOR INDIQUE SI EL NIÑO HA DE SER INCLUIDO EN SU APLICACIÓN	<input type="checkbox"/> YES SÍ	<input type="checkbox"/> NO NO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>D09</b> IF YES, INDICATE DATE OF ARRIVAL TO BELIZE SI SÍ, INDIQUE FECHA DE LLEGADA A BELICE

If this child is accompanying you on application provide passport information  
Si este niño(a) le acompaña en la aplicación, provea información contenida en el pasaporte

<b>D10</b> CURRENT PASSPORT NUMBER NÚMERO DE PASAPORTE VIGENTE	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>D11</b> DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>D12</b> DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	DAY / MONTH / YEAR / DÍA / MES / AÑO	<b>D13</b> COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR
---	---	---	---	--	---	--

## E IMMIGRATION RECORD / REGISTRO DE INMIGRACION

DAY / MONTH / YEAR /  
DÍA / MES / AÑO

### E01 DATE OF ARRIVAL TO BELIZE

FECHA DE LLEGADA A BELICE

### E02 PORT OF ENTRY YOU ARRIVED

PUERTO DE ENTRADA

PHILIP GOLDSON INTERNATIONAL AIRPORT  
AEROPUERTO INTERNACIONAL PHILIP GOLDSON

BELIZE NORTHERN BORDER STATION  
ESTACIÓN FRONTERIZA DEL NORTE

BELIZE WESTERN BORDER STATION  
ESTACIÓN FRONTERIZA OCCIDENTAL

BELIZE SOUTHERN BORDER STATION  
ESTACIÓN FRONTERIZA DEL SUR

SAN PEDRO TOWN PORT  
PUERTO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO

DANGRIGA TOWN PORT  
PUERTO DEL MUNICIPIO DE DANGRIGA

BELIZE CITY PORT  
PUERTO DE CIUDAD BELICE

BIG CREEK PORT  
PUERTO DE BIG CREEK

OTHER  
OTRO

IF OTHER, SPECIFY  
SI OTRO, ESPECIFIQUE

### E03 PRESENT IMMIGRATION STATUS

ESTADO DE INMIGRACIÓN ACTUAL

TEMPORARY EMPLOYMENT PERMIT  
PERMISO PROVISIONAL DE EMPLEO

STUDENT PERMIT  
PERMISO ESTUDIANTIL

DEPENDENT PERMIT  
PERMISO DE DEPENDIENTE

VISITOR'S PERMIT EXTENSION  
EXTENSIÓN DE PERMISO DE VISITANTE

SPECIAL PERMIT  
PERMISO ESPECIAL

CARICOM SKILLED PERSON  
PERSONA DE CARICOM CON DESTREZAS

IRREGULAR STATUS  
ESTADO IRREGULAR

## F CONTACT INFORMATION / INFORMACION DE CONTACTO

### F01 ADDRESS IN BELIZE

DIRECCIÓN EN BELICE

STREET ADDRESS  
CALLE

CITY/TOWN/VILLAGE  
ALDEA/MUNICIPIO/CIUDAD

DISTRICT  
DISTRITO

BELIZE

CAYO

COROZAL

ORANGE WALK

STANN CREEK

TOLEDO

### F02 LAST ADDRESS OUTSIDE BELIZE

ÚLTIMA DIRECCIÓN FUERA DE BELICE

STREET ADDRESS  
CALLE

VILLAGE/TOWN/CITY  
ALDEA/MUNICIPIO/CIUDAD

STATE/DISTRICT  
ESTADO/DISTRITO

COUNTRY  
PAÍS

### F03 CONTACT NUMBER IN BELIZE

NÚMERO DE CONTACTO EN BELICE

### F04 CONTACT NUMBER IN BELIZE (2)

NÚMERO DE CONTACTO EN BELICE (2)

### F05 WORK PHONE NUMBER

NÚMERO DE TELÉFONO EN EL TRABAJO

### F06 EMAIL ADDRESS

CORREO ELECTRÓNICO

If you don't have a personal phone number, provide information for a local contact person of your choice below. /

Si usted no tiene un número de teléfono personal, provea información de una persona de contacto local de su elección a continuación.

### F07 NAME OF CONTACT PERSON

NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO

### F08 PHONE NUMBER

NÚMERO DE TELÉFONO

### F09 PREFERRED METHOD OF CONTACT

MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO

CALL  
LLAMADA

TEXT  
MENSAJE DE TEXTO

WHATSAPP  
WHATSAPP

EMAIL / CORREO ELECTRONICO  
CORREO ELECTRÓNICO

## G EDUCATION INFORMATION / INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN

### G01 HIGHEST LEVEL OF EDUCATION COMPLETED

NIVEL MÁS ALTO DE EDUCACIÓN COMPLETADO

NONE  
NINGUNO

PRIMARY  
PRIMARIA

SECONDARY  
SECUNDARIA

VOCATIONAL  
VOCACIONAL

ASSOCIATE DEGREE  
BACHILLERATO

BACHELOR'S DEGREE  
LICENCIATURA

MASTER'S DEGREE  
MAESTRÍA

DOCTORAL DEGREE  
DOCTORADO

### G02 SPECIFY THE DEGREE/CERTIFICATE RECEIVED

ESPECIFIQUE EL TÍTULO/CERTIFICADO RECIBIDO

### G03 LANGUAGES SPOKEN

IDIOMAS HABLADOS

## H FINANCIAL INFORMATION / INFORMACIÓN FINANCIERA

### H01 PRIMARY SOURCE OF INCOME

FUENTE PRIMARIA DE INGRESO

EMPLOYMENT  
EMPLEO

SAVINGS  
AHORROS

PENSION  
PENSIÓN

INVESTMENT  
INVERSIÓN

REAL ESTATE  
BIENES RAÍCES

SPONSORSHIP  
PATROCINIO

### H02 DO YOU HAVE A BANK ACCOUNT IN BELIZE?

¿TIENE USTED UNA CUENTA BANCARIA EN BELICE?

YES  
SÍ

NO  
NO

### H03 DO YOU HAVE A BANK ACCOUNT OUTSIDE BELIZE THAT YOU ACCESS HERE IN BELIZE? /

¿TIENE USTED UNA CUENTA BANCARIA FUERA DE BELICE A LA CUAL USTED TIENE ACCESO EN BELICE?

YES / SÍ

NO / NO

EMPLOYMENT HISTORY FOR THE LAST FIVE YEARS NEED TO BE SUBMITTED, USE THE SUPPLEMENT FORM TO PROVIDE ADDITIONAL INFORMATION / SE DEBE DE ENTREGAR EL HISTORIAL DE EMPLEO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, UTILICE EL FORMULARIO DE SUPLEMENTO PARA PROVEER INFORMACIÓN ADICIONAL

**I EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACION DE EMPLEO**

**101 CURRENT EMPLOYMENT STATUS** ESTADO ACTUAL DE EMPLEO  
 EMPLOYED EMPLEADO     SELF-EMPLOYED CUENTA PROPIA     UNEMPLOYED DESEMPLEADO     RETIRED JUBILADO

If you are employed or self-employed provide the following information.  
 Si usted esta empleado o empleado por cuenta propia provea la siguiente información.

**102 EMPLOYED IN BELIZE?** ¿EMPLEADO EN BELICE?     YES SÍ     NO NO  
**103 OCCUPATION** OCUPACIÓN  
**104 MONTHLY SALARY** SALARIO MENSUAL BZ\$

**105 NAME OF EMPLOYER** NOMBRE DE EMPLEADOR  
**106 EMPLOYER'S ADDRESS** DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR

DAY / MONTH / YEAR /  
 DÍA / MES / AÑO  
**107 BUSINESS TELEPHONE NUMBER** NUMERO TELEFÓNICO EN EL EMPLEO  
**108 EMPLOYED AT ESTABLISHMENT SINCE** EMPLEADO EN EL ESTABLECIMIENTO DESDE

**109 NATURE OF EMPLOYMENT** TIPO DE EMPLEO  
 AGRIBUSINESS / AGROPROCESSING AGROINDUSTRIA / AGRO PROCESAMIENTO     REAL ESTATE BIENES RAÍCES     MANUFACTURING FABRICACIÓN     FISHERIES/AGUACULTURE PESCA/ACUACULTURA  
 TRANSPORT & COMMUNICATIONS TRANSPORTE Y COMUNICACIONES     TOURISM TURISMO     FOOD & BEVERAGE ALIMENTOS Y BEBIDAS     GAS/PETROLEUM/SUSTAINABLE ENERGY GAS / PETRÓLEO / ENERGÍA SOSTENIBLE  
 OTHER OTRO  
 IF OTHER, SPECIFY / SI OTRO, ESPECIFICAR

I certify that the information given in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief. I am also aware that providing false information in an application in persuance of any Act or other Law for the time being in force shall be guilty of a misdemeanor reference Sec. 252 Chapter 101 of the Criminial Code of Belize.

*Certifico que la información dada en esta aplicación es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. También soy consciente de que proporcionar información falsa en una solicitud para persuadir a cualquier Ley por el momento en vigencia será culpable de un delito menor conforme a Sec. 252 Cap. 101 del Código Penal de Belice.*

DAY / MONTH / YEAR /  
 DÍA / MES / AÑO  
**SIGNATURE OF APPLICANT** FIRMA DE SOLICITANTE  
**DATE** FECHA  
 DAY / MONTH / YEAR /  
 DÍA / MES / AÑO  
**SIGNATURE OF SPOUSE** FIRMA DE ESPOSO/A  
**DATE** FECHA

The above named individual(s) appeared before me, being duly sworn, deposes and says that he/she executed the above instrument and that the statements and answers contained therein are true and correct to the best of his/her knowledge and belief.

*La(s) persona(s) mencionada anteriormente compareció ante mí, siendo debidamente juramentada, declara y dice que el/ella ejecutó el instrumento mencionado arriba y que las declaraciones y respuestas allí contenidas son verdaderas y correctas a lo mejor de su conocimiento y creencia.*

Subscribed and sworn before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .  
 Suscrito y jurado ante mi este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

COMMISSIONER OF SUPREME COURT/JUSTICE OF THE PEACE  
 COMISIONADO DE LA CORTE SUPREMA/JUEZ DE PAZ

SIGNATURE  
 FIRMA

\$1.50 postage stamps goes here  
 Estampilla de \$1.50 va aquí