LISTA PARA SOLICITUDES POR CORREO

Versión : 31/01/2020

Sólo las solicitudes completas podrán ser aceptadas y procesadas.

Cualquier solicitud incompleta o incorrecta podrá ser devuelta bajo su propio coste y los cargos por servicio serán cobrados igualmente.

SU SOLICITUD DEBERÁ SER ENVIADA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

India Consular and Visa Application Centre (ICVAC)
VFS Global Spain SL
Calle de Cardenal Marcelo Spínola, 2,
28016 Madrid

- 1 Su pasaporte
- 2 El formulario de declaración de VFS con fecha y firma
- 3 Todos los documentos necesarios según el tipo de solicitud que se está presentando, como se menciona en nuestra [página web](#)
- 4 Este documento con firma y fecha
- 5 El importe del " Servicio de Entrega " para agregar a su pago por el retorno de su pasaporte
- 6 Su justificante de pago a través de transferencia bancaria a la cuenta mencionada más abajo

CALCULE SU CANTIDAD A PAGAR POR PASAPORTE

La lista completa de tarifas está disponible en nuestra página web

	<i>Ejemplo para la Visa Turista *</i>	Su caso
1 Las tasas de su visa	95 €	
2 El impuesto ICWF (fondo de bienestar comunitario Indio)	+ 3 €	+ 3 €
3 El coste del servicio	+ 19,69 €	+ 19,69 €
4 El servicio de entrega (España / Península 12€, Islas 14€, Ceuta / Melilla 15€)	+ 12€	+12€ or +14€
= Total a pagar <u>por pasaporte</u>	129,69 €	

* El índice dado como un ejemplo es válido, por pasaporte, para un solicitante con pasaporte español y que desee solicitar una Visa de turista de 6 meses.

VERIFICACIÓN DE SU FORMA DE PAGO

Por favor tenga en cuenta que los cheques personales, cheques de empresa o efectivo no serán aceptados como forma de pago.

Transferencia bancaria a la siguiente cuenta:

Beneficiario: VFS Global Spain, SL

IBAN: ES17 0049 0151 53 2311007359 SWIFT: BSCHSM

Importante: Mencione su apellido y número de pasaporte en el concepto.

VERIFICACIÓN DE TIEMPOS DE PROCESAMIENTO

Por la presente certifico que he presentado una solicitud completa y que conozco y acepto los tiempos de procesamiento mínimo necesario para mi aplicación en el caso de una solicitud por correo postal.

Fecha: _____ Firma: _____

SUS DATOS DE CONTACTO

Sus detalles y dirección a la cual enviaremos su pasaporte (Por favor escriba en MAYÚSCULAS):

NOMBRE Y APELLIDO	
CALLE / AVENIDA / CARR	
NÚMERO	
ESCALERA	
PLANTA	
PUERTA	
CIUDAD Y PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO DE CONTACTO + E-MAIL	