



FORMULARIO DE LOCALIZACION DE PASAJERO (FLP) / Passenger Locator Form

IDENTIFICACION DEL MEDIO DE TRANSPORTE / Transportation Media Identification

1. Medio de Transporte / Transportation Aéreo / by Air Embarcación / Ship _____ Terrestre _____
 2. Lugar de Entrada / Arrival Port **PORLAMAR**
 3. Fecha de Ingreso (D/M/A) / Arrival Date (D/M/Y) **DATA** / _____ 4. Empresa / Company **PLUS ULTRA**
 N° vuelo / Flight N° **NR LOTU** Embarcación / Ship Name _____ Vehículo Terrestre / Land vehicle _____
 Asiento / Seat **NR FOTELA** Cabina / Cabin _____

IDENTIFICACION DEL PASAJERO / Passenger ID.

Nombre Completo / Full Name **IMIĘ I NAZWISKO** Edad/Age **WIEK** Telf/Phone **NR TELEFONU**
 Pasaporte o CI / Passport N° **NR PASZPORTU** País emisor / Issuing Country **PAŃSTWO WYDANIA PASZPORTU**
 Sexo / Sex **PŁĘĆ M MEŹCZYZNA F KOBIĘTA**

DECLARACION DEL TRAMO RECORRIDO / Statement of Route

Países y ciudades por donde circuló en los últimos 14 días / Countries and places where you have been in last 14 days

KRAJE ODWIEDZONE W OSTATNICH 14 DNIACH

DESTINO / Destination

Destino / Destination **MARGARITA** Conexiones / Scheduled Connection _____
 Escalas previstas / Stopping places _____
 Empresa / Company **PLUS ULTRA**
 N° vuelo / Flight N° **NR LOTU** Embarcación / Ship Name _____ Vehículo Terrestre / Land vehicle _____

Fecha prevista de salida (D/M/A) / Departure Date (D/M/Y) **DATA POWROTU**

IDENTIFICACION DE LOS SINTOMAS / Symptoms **OBJAWY Z OSTATNICH 10 DNI**

Signos y síntomas observados en los últimos 10 días / Signs and symptoms observed in last 10 days

Fiebre/fever _____ tos/cough _____ dificultad para respirar/breathing difficulty _____ diarrea/diarrhea _____ vomito/vomit _____ erupciones de piel/rash _____ dolor de cabeza/headache _____ dolor muscular/muscular pain _____ sangrado anormal/bleeding _____ piel y ojos amarillos/jaundice _____
 ninguno/none

LOCALIZACION DEL PASAJERO / Passenger Localization

Dirección (es) para contacto en los próximos 14 días / Contact address for the next 14 days:

NAZWA HOTELU POBYTOWEGO. DLA WYCIECZEK OBJAZDOWYCH: MARGARITA VILLAGE PORLAMAR

Ciudad (es) / City (ies) _____ Estado(s) / State(s) **NUEVA ESPARTA**
 País (es) / Country(ies) **VENEZUELA** Correo electrónico / E-mail _____
 Teléfonos / phones _____

PERSONA DE CONTACTO / Contact person **OSOBA DO KONTAKTU W POLSCE**

Nombre Completo / Full Name **IMIĘ I NAZWISKO**
 Ciudad(es) / City(ies) **MIASTO** País / Country **KRAJ**
 Fecha (D/M/A) / Date (D/M/Y) **DATA** / _____

Firma del viajero / traveller's signature **PODPIS**

REGISTRO Y DECLARACIÓN DE ADUANAS PARA EQUIPAJE
CUSTOMS DECLARATION

"FORMA 82" N° F-2023-07 **00063108**

Todo pasajero (nacional o residente), turista o tripulante que ingrese al territorio de la República Bolivariana de Venezuela, deberá completar la "Forma 82". Si se encuentra viajando con su cónyuge, ascendentes o descendientes directos, podrá llenar la misma por grupo familiar.

Each passenger, tourist or crew member arriving into the Bolivarian Republic of Venezuela must complete the "Forma 82". If you are traveling with other immediate family members, complete one form per family unit.

Nacional o Residente / Resident Turista / Tourist Tripulante / Crew Member

A. Datos del Viajero / Resident, Tourist or Crew Member Information

Apellidos / Last Name

NAZWISKO

Nombres / First Name

IMIĘ

C.I.N° (Venezuelan Citizens)

N° de Pasaporte / Passport N°

NUMER PASZPORTU

Nacionalidad / Citizenship

Fecha de Nacimiento / Date of Birth

OBYWATELSTWO (POLISH)

DATA URODZENIA

Dirección en Venezuela / Nombre del Hotel
Address in Venezuela / Hotel Name

(d d / m m / a a a a)

NAZWA HOTELU POBYTOWEGO

DLA WYCIECZEK OBJAZDOWYCH: MARGARITA VILLAGE PORLAMAR

Familiares / Family members

N° de Familiares que viajan con usted / Number of family members traveling with you

ILOŚĆ

PODRÓŻNYCH

B. Transporte / Transportation

Línea Aérea / N° de vuelo / Airline / Flight Number

PLUS ULTRA / NR LOTU

Barco-Línea de Transporte / Vessel-Transportation line

¿Visitó o hizo tránsito en algún país antes de su arribo a Venezuela? (Especifique al dorso)
Are you visited any country on this trip prior to Venezuela arrival? (Specified on the back)

Si / Yes No

DATA PRZYLOTU DO WENEZUELI

Fecha de Arribo / Arrival Date (dd/mm/aaaa)

C. Divisas a declarar / Foreign currency declaration

¿Trae usted divisas en efectivo o instrumentos negociables al portador, tales como: cheques de viajero, pagarés u ordenes monetarias que permitan la transferencia de titularidad con la entrega, o cualquiera de éstos incompletos o sin firmar, con omisión del beneficiario que sumados resulten por un monto superior a US\$ 10.000,00 o su equivalente en otras monedas? (Especifique al dorso).

Are you bringing cash or any kind of negotiable instruments, such as: traveler's checks, notes or monetary orders, etc., for more than US\$ 10,000,00 or his equivalent in other foreign currency? (Specify on the back)

Si / Yes No

Divisa /
Foreign currency

Indique Monto / Indicated Amount

D. Bienes de Declaración Específica / Specifies Goods Declaration

¿Trae con usted algunos de los siguientes bienes?
Are you bringing into the Country any of the merchandise described below?

¿Productos de origen vegetal o animal y sus derivados?
Animal or vegetable & derivatives products?

Si / Yes No

¿Armas, Municiones o Explosivos?
Weapons, Munitions, Explosives?

Si / Yes No

Especificar al dorso / Detail on the back side

E. Equipaje / Luggage

¿Cuántas piezas de equipaje trae consigo, incluyendo maletas, cajas, equipaje de mano, bolsas, maletines y similares? / How many suitcase, boxes, carry-on, handbag, briefcase or similar, bringing with you as luggage?

LICZBA WALIZEK/TOREB

F. Valor de los efectos nuevos / New goods and gifts value

Indique el valor de todos los efectos nuevos de uso personal u obsequios que trae Ud., o su grupo familiar de ser el caso, formando parte de su equipaje (especificar al dorso)
I/How much US\$ in new goods or gifts do you - or your family group bring as part of your luggage? (detail on the back side)

**WARTOŚĆ (W USD) NOWYCH, NIEROZPAKOWANYCH
RZECZY (NP. PREZENTÓW)**

00063108

WARTOŚĆ PIENIĘDZY WWOŻONYCH DO WENEZUELI W USD

TOTAL EN EFECTIVO (TOTAL CASH)	TOTAL EN CHEQUE VIAJERO (TOTAL TRAVELER CHECK)	TOTAL ORDEN MONETARIA (TOTAL MONEY ORDER)	OTROS (1) OTHERS (1)	TOTAL (EN USD) TOTAL AMOUNT (IN USD)
GOTÓWKA	CZEBKI		INNE	SUMA
<i>(1) ESPECIFIQUE / IDENTIFY:</i> SZCZEGÓŁY				

**JEŻELI ZOSTAŁA PODANA JAKĄS WARTOŚĆ NOWYCH RZECZY
(PUNKT F), NALEŻY PODAĆ SZCZEGÓŁY PONIŻEJ**

Descripción / Description	Cantidad Quantity	Valor Total (US \$) Total Price (US \$)
Prendas de Vestir / Clothing		
Calzado en General / Shoes in General		
Prendas de Joyería Fina o Fantasía Incluyendo Relojes / Fine or Fashion Jewellery, Including watches		
Artículos de Tocador, Baño, Higiene Personal y Perfumería / Cosmetics, Body Care and Fragrances		
Medicamentos de Uso Personal / Personal Medicine		
Equipos y Productos de Salud de Uso Personal / Health & Personal Care		
Equipos Electrónicos, Computadoras y Similares / Electronics, Computers & Similar		
Celulares y Accesorios / Cell Phone & Accessories		
Equipos de Economía Doméstica / Appliances		
Utiles para Jardinería y Mascotas / Garden & Pets Appliances		
Juguetes, Video Juegos y Similares / Toys, Video Games & Similar		
Instrumentos Musicales de Uso Personal / Personal Musical Instruments		
Equipos y Accesorios personales para la Práctica de Deporte/ Personal Equipments & Accessories for Sports Practice		
Comestibles y Alimentos Empacados al Vacío / Grocery & Gourmet Food Preserved		
Objetos u Obras de Arte, Colección o Antigüedades / Artwork, Collection or Antiquities		
Cigarrillos, Tabacos y Licores / Cigars, Tobacco & Licoors		
Productos del reino animal, vegetal o sus derivados / Animal products, plants or Their derivatives		
Armas, Municiones, Explosivos o similares / Weapons, Munitions, Explosives or similar		
Otros (Especifique) / Others (Identify)		
total		

Países visitados o en tránsito antes de su arribo a Venezuela / Countries visited on this trip prior to Venezuela arrival:	

Juro que el contenido de la presente declaración es cierto y asumo las responsabilidades
y obligaciones legales que de ella no derivan.
I swear that the information provided here is true, and I assume the legal responsibilities arising from it.

Lugar / Place: **PORLAMAR** Fecha / Date: **DATA**

PODPIS
Firma del Declarante / Signature