



#

CONSULATE GENERAL OF SPAIN IN CHICAGO

180 N. Michigan Ave. Suite 1500 Chicago, IL. 6060

cog.chicago.vis@maec.es<http://www.exteriores.gob.es/consulados/chicago>**DISCLAIMER**

By allowing the passport with the visa to be mailed to me on my request, I understand that the Consulate of Spain in Chicago and its employees, as well as the Spanish Foreign Ministry, are released and held harmless for all damages and claims resulting from possible loss or damage of the documents while in custody or in transport.

DECLARACIÓN DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Autorizo al Consulado al envío postal de mi pasaporte con el visado. Descargo de responsabilidad al Consulado de España, así como al Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación en Chicago y a sus empleados, por el extravío o cualquier daño de mis documentos durante su custodia o transporte.

Nombre, apellidos y firma: _____

(Name, last name and signature)

Ciudad y fecha (día / mes / año): _____

(City and date day / month / year)

ES OBLIGATORIO INCLUIR EL NÚMERO DE RASTREO:
(IT'S MANDATORY TO INCLUDE YOUR TRACKING NUMBER BELOW):

**CONSULATE GENERAL OF SPAIN IN CHICAGO**

180 N. Michigan Ave. Suite 1500 Chicago, IL. 60601

cog.chicago.vis@maec.es<http://www.exteriores.gob.es/consulados/chicago>**DISCLAIMER**

By allowing the passport with the visa to be mailed to me on my request, I understand that the Consulate of Spain in Chicago and its employees, as well as the Spanish Foreign Ministry, are released and held harmless for all damages and claims resulting from possible loss or damage of the documents while in custody or in transport.

DECLARACIÓN DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Autorizo al Consulado al envío postal de mi pasaporte con el visado. Descargo de responsabilidad al Consulado de España, así como al Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación en Chicago y a sus empleados, por el extravío o cualquier daño de mis documentos durante su custodia o transporte.

Nombre, apellidos y firma: _____

(Name, last name and signature)

Ciudad y fecha (día / mes / año): _____

(City and date day / month / year)

ES OBLIGATORIO INCLUIR EL NÚMERO DE RASTREO:
(IT'S MANDATORY TO INCLUDE YOUR TRACKING NUMBER BELOW):