

E-2（墨西哥）已完成的DS-160表格

474 项回答

28 个部分

约 75 分钟 填写时间

E-2 及 E-1 条约签证

 这些是已完成的示例——真实问题配虚构答案，仅供参考。申请人、企业及所有细节均为虚构。

§1

13 项回答

个人信息 - 第1部分

姓

输入护照上列出的所有姓。如果护照上只列出一个名字，请输入该姓。

姓 *

MENDOZA TORRES

名

如果您的护照不包含名，请在名字栏中输入'FNU'。

名 *

RICARDO ALEJANDRO

母语字母全名

如果您的护照不包含名，请在名字栏中输入'FNU'。

母语字母全名 *

RICARDO ALEJANDRO MENDOZA TORRES

☐ 不适用 不适用/技术不可用

其他姓名

使用过的其他姓名包括您的婚前姓、宗教名、专业名或您现在或过去使用过的任何其他名字。

您是否曾经使用过其他姓名（即婚前姓、宗教名、专业名、别名等）？ *

☒ 是

☐ 否

提供以下信息：

使用过的其他姓（婚前姓、宗教名、专业名、别名等） *

MENDOZA

使用过的其他名 *

RICARDO

电码

电码是代表某些非罗马字母姓名中字符的4位代码数字。

您是否有代表您姓名的电码？ *

☐ 是

☒ 否

性别

请选择男性或女性

性别 *

男性



婚姻状况 *

已婚



出生日期

如果日或月未知，按护照上显示的输入。

出生日期 *

12 MAR 1985



出生城市 *

GUADALAJARA

出生州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

国家/地区

选择您出生地目前使用的名称。

出生国家/地区 *

墨西哥 - 哈利斯科

§2

6 项回答

个人信息 - 第2部分

原籍国/地区（国籍） *

墨西哥

您是否持有或曾经持有除上述国籍以外的任何国籍？ *

☐ 是

☒ 否

永久居民

永久居民是指任何被某个国家/地区合法授予在该国家/地区无时间限制地生活和工作的个人。

您是否是除上述原籍国/地区（国籍）以外的其他国家/地区的永久居民？*

☐ 是

☒ 否

身份证号码

您的国民身份证号码是您的政府提供的唯一号码。美国政府为寻求就业的人（社会安全号码）或纳税人（纳税人ID）提供唯一号码。

国民身份证号码*

METR850312HJCNRC09

☐ 不适用 不适用

美国社会安全号码*

634521187

☐ 不适用 不适用

美国纳税人身份证号码*

634521187

☐ 不适用 不适用

签证目的

访问目的

赴美目的 *

条约贸易商或投资者 (E)

⌵

指定签证 *

条约投资者 (E2)

⌵

您是否有具体的旅行计划？ *

- ☒ 是
- ☐ 否

提供您赴美旅行的完整行程

旅行计划

如果您不确定抵达美国的日期或离开美国的日期，请提供估计。

抵达日期 *

05 NOV 2026

抵达航班（如果知道）

AM2506

抵达城市（美国）*

AUSTIN

离开日期*

31 OCT 2028



离开航班（如果知道）

AM2507

离开城市（从美国出发）*

AUSTIN

您计划在美国访问的地点：

地点*

AUSTIN

地点 *

SAN ANTONIO

地点 *

HOUSTON

您在美国的居住地址

地址第1行 *

2100 BARTON SPRINGS RD

地址第2行

APT 412

城市 *

AUSTIN

州 *

德克萨斯州



邮政编码

78704

支付您旅行费用的个人/实体 *

其他公司/组织



提供以下信息：

支付旅行费用的公司/组织名称

MENDOZA FOODS USA LLC

电话号码

5125550170

与您的关系

US ENTERPRISE I OWN AND WILL DIRECT

付款人地址

提供支付您旅行费用的个人或组织的街道地址、公寓号（如适用）、城市、州或省、国家和邮政编码（如适用）。

支付旅行费用的公司/组织地址

街道地址（第1行）

8000 CENTRE PARK DR

街道地址（第2行）*可选

SUITE 250

城市

AUSTIN

州/省

TEXAS

☐ 不适用 不适用

邮政编码

78754

☐ 不适用 不适用

国家/地区

美国



S4

14 项回答

旅行同伴

与他人同行

如果您与家人一起旅行、作为组织旅游的一部分或作为表演团体或运动队的一部分，您应该对此问题回答是。您不需要列出为了与同一雇主就业而与您一起旅行的人。

是否有其他人与您同行？ *

☒ 是

☐ 否

您是否作为团体或组织的一部分旅行？ *

☐ 是

☒ 否

为每位与您同行的人提供以下信息：

与您同行的人的姓 *

RIVERA LOPEZ

与您同行的人的名 *

MARIANA GUADALUPE

与您的关系 *

配偶



与您同行的人的姓 *

MENDOZA RIVERA

与您同行的人的名 *

ANA SOFIA

与您的关系 *

子女



与您同行的人的姓 *

MENDOZA RIVERA

与您同行的人的名 *

DIEGO

与您的关系 *

子女



与您同行的人的姓 *

MENDOZA RIVERA

与您同行的人的名 *

MATEO

与您的关系 *

子女



美国旅行历史

您是否曾经到过美国？*

- ☒ 是
- ☐ 否

以前的美国访问

如果您不确定何时访问过美国，请提供最佳估计。

访问详情

提供您上次访问美国的信息：

抵达日期*

18 AUG 2025

在美国停留的时间*

2

时间单位*

周

抵达日期 *

06 FEB 2024



在美国停留的时间 *

10

时间单位 *

天

抵达日期 *

03 OCT 2022



在美国停留的时间 *

2

时间单位 *

年

您是否拥有或曾经拥有美国驾照？ *

☒ 是

☐ 否

提供您的美国驾照信息：

驾照号码 *

38215596

☐ 不适用 不知道

驾照所在州 *

德克萨斯州

您是否曾获得过美国签证？ *

☒ 是

☐ 否

以前的美国签证

最后签发签证的日期 *

14 SEP 2022



签证号码

输入签证右下角以红色显示的8位数字。如果您以前的签证是过境卡，请输入机器可读区第一行的最后12位数字。

签证号码 *

74120365

☐ 不适用 不知道

您是否申请相同类型的签证？ *

☐ 是

☒ 否

您是否在签发上述签证的相同国家或地点申请，该国家或地点是否是您的主要居住地？ *

☒ 是

☐ 否

十指指纹

十指指纹意味着您已经提供了所有手指的指纹，而不是只提供了两个指纹。

您是否已采集十指指纹？ *

☒ 是

☐ 否

您的美国签证是否曾经丢失或被盗？ *

☐ 是

☒ 否

您的美国签证是否曾被取消或撤销？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾被拒绝美国签证，或被拒绝入境美国，或在入境口岸撤回您的入境申请？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾被国土安全部通过电子旅行授权系统（ESTA）拒绝旅行授权？ *

☐ 是

☒ 否

是否有人曾代表您向美国公民及移民服务局提出移民申请？ *

☒ 是

☐ 否

解释申请的情况 *

MY BROTHER EDUARDO MENDOZA TORRES, A US CITIZEN I

§6

31 项回答

地址和电话信息

家庭住址

街道地址（第1行） *

AVENIDA VALLARTA 3233

街道地址（第2行）

TORRE B PISO 12

城市 *

GUADALAJARA

州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

44110

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

墨西哥



邮寄地址

如果您的邮寄地址与家庭住址不同，请提供您的邮寄地址。

您的邮寄地址是否与家庭住址相同？ *

☐ 是

☒ 否

邮寄地址

街道地址（第1行）*

AVENIDA LOPEZ MATEOS SUR 2375

街道地址（第2行）

OFICINA 402

城市*

ZAPOPAN

州/省*

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政编码*

45050

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

墨西哥

⌵

电话

您必须提供主要电话号码。主要电话号码应该是最有可能联系到您的电话号码；这可以是座机或手机号码。如果您有其他座机或手机号码，请将其列为次要电话号码。

电话

主要电话号码 *

523312345678

次要电话号码 *

523336547890

☐ 不适用 不适用

工作电话号码 *

523331234500

☐ 不适用 不适用

您在过去五年内是否使用过其他电话号码？ *

☒ 是

☐ 否

为每个电话号码提供以下信息：

其他电话号码 *

5125550188

电子邮件地址

您必须提供电子邮件地址。您提供的电子邮件地址将用于通信目的。请提供一个安全且您能够合理访问的电子邮件地址。

电子邮件地址 *

RICARDO.MENDOZA@EXAMPLE.COM

您在过去五年内是否使用过其他电子邮件地址？ *

☒ 是

☐ 否

其他电子邮件地址 *

RMENDOZA@GRUPOMENDOZA.EXAMPLE.COM

其他电子邮件地址 *

RICARDO@MENDOZAFOODSUSA.EXAMPLE.COM

社交媒体

社交媒体提供商/平台 *

LINKEDIN



社交媒体个人主页链接 *

HTTPS://WWW.LINKEDIN.COM/IN/RICARDO-MENDOZA-TOF

社交媒体提供商/平台 *

FACEBOOK



社交媒体个人主页链接 *

HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/RICARDO.MENDOZA.GDL

社交媒体提供商/平台 *

INSTAGRAM



社交媒体个人主页链接 *

HTTPS://WWW.INSTAGRAM.COM/RICARDOMENDOZAT/

您是否希望提供关于您在过去五年内使用过的其他网站或应用程序上的信息，用于创建或分享内容（照片、视频、状态更新等）？ *

☒ 是

☐ 否

为每个网站或应用程序提供以下信息：

其他社交媒体平台 *

TIKTOK

其他社交媒体账号 *

HTTPS://WWW.TIKTOK.COM/@MENDOZAFOODS

护照/旅行证件类型 *

普通



护照/旅行证件号码

输入您前往美国时将使用的旅行证件信息。您的旅行证件应该是有效的、未过期的护照或其他有效的、未过期的证件，足以确定您的身份和国籍。

护照/旅行证件号码 *

G21457893

护照本编号

护照本编号通常称为库存控制号。您的护照上可能有也可能没有护照本编号。护照本编号在您护照上的位置可能因签发护照的国家而异。如果您无法确定您的护照是否包含护照本编号，请联系您的护照签发机构。

护照本编号 *



不适用 不适用

签发护照/旅行证件的国家/机构 *

墨西哥



护照/旅行证件的签发地点是哪里？

城市 *

GUADALAJARA

州/省 *如果护照上显示

JALISCO

国家/地区 *

墨西哥

签发日期 *

20 JAN 2023



到期日期

在大多数情况下，您的护照/旅行证件必须在您申请签证日期和/或您抵达美国之后至少有六个月的有效期。

到期日期 *

19 JAN 2023



☐ 不适用 无到期日

您是否曾经丢失过护照或护照被盗？ *

☒ 是

☐ 否

为每本丢失或被盗的护照提供以下信息：

护照/旅行证件号码 *

G09876543

☐ 不适用 不知道

签发护照/旅行证件的国家/机构 *

墨西哥

解释情况 *

LOST DURING A HOUSE MOVE IN GUADALAJARA IN JUNE 2018

58

11 项回答

美国联系信息

美国联系人或组织

您在美国的联系人可以是美国任何认识您并能在必要时验证您身份的个人。如果您在美国没有认识的人，您可以输入您计划在旅途中访问的商店、公司或组织的名称。

美国联系人或组织

联系人

姓 *

名 *

☒ 不知道

组织名称

组织名称 *

MENDOZA FOODS USA LLC

☐ 不知道

与您的关系 *

OTHER

联系人的地址和电话号码

美国街道地址（第1行）*

8000 CENTRE PARK DR

美国街道地址（第2行）

SUITE 250

城市*

AUSTIN

州*

德克萨斯州

邮政编码（如果知道）

78754

电话号码 *

5125550170

电子邮件地址 *

OFFICE@MENDOZAFOODSUSA.EXAMPLE.COM

☐ 不适用 不适用

§9

17 项回答

家庭信息

父亲的全名和出生日期

姓 *

MENDOZA HERNANDEZ

☐ 不适用 不知道

名 *

ALEJANDRO

☐ 不适用 不知道

出生日期 *

02 JUL 1956



☐ 不适用 不知道

您的父亲是否在美国？ *

☐ 是

☒ 否

母亲的全名和出生日期

姓 *

TORRES DE MENDOZA

☐ 不适用 不知道

名 *

MARIA ELENA

☐ 不适用 不知道

出生日期 *

23 NOV 1958



☐ 不适用 不知道

您的母亲是否在美国？ *

☐ 是

☒ 否

直系亲属

指未婚夫/未婚妻、配偶（丈夫/妻子）、子女（儿子/女儿）或兄弟姐妹。

您是否有任何直系亲属（不包括父母）在美国？ *

☒ 是

☐ 否

提供以下信息：

姓 *

MENDOZA TORRES

名 *

EDUARDO

与您的关系 *

SIBLING

亲属身份 *

美国公民

姓 *

MENDOZA TORRES

名 *

LUCIA

与您的关系 *

SIBLING

亲属身份 *

美国合法永久居民 (LPR)

§10

7 项回答

配偶信息

配偶的姓（包括婚前姓） *

RIVERA LOPEZ

配偶的名 *

MARIANA GUADALUPE

配偶的出生日期 *

28 SEP 1987



配偶的原籍国/地区 *

墨西哥

配偶的出生地

城市 *

ZAPOPAN

☐ 不适用 不知道

国家 *

墨西哥 - 哈利斯科

配偶居住地址类型 *

Same as Home Address

§11

12 项回答

目前职业

当前工作/教育/培训信息

主要职业 *

BUSINESS

当前雇主或学校信息

当前雇主或学校名称 *

GRUPO ALIMENTARIO MENDOZA SA DE CV

当前雇主或学校地址

街道地址（第1行） *

AVENIDA LOPEZ MATEOS SUR 2375

街道地址（第2行）

OFICINA 402

城市 *

ZAPOPAN

州/省*

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政编码*

45050

☐ 不适用 不适用

国家/地区*

墨西哥

电话号码*

523331234500

开始日期*

01 OCT 2024



以当地货币计算的月收入（如果受雇）*

185000

☐ 不适用 不适用

简要描述您的职责 *

CHIEF EXECUTIVE OF A FAMILY FOOD GROUP THAT PRODU

§12

50 项回答

以前职业

您以前是否受雇？ *

☒ 是

☐ 否

雇主/就业信息：

雇主名称 *

AUSTIN FRESH DISTRIBUTORS INC

雇主地址

雇主街道地址（第1行）*

9600 GREAT HILLS TRL

雇主街道地址（第2行）

SUITE 150W

城市/镇*

AUSTIN

州/省*

TEXAS

☐ 不适用 不适用

邮政编码*

78759

☐ 不适用 不适用

国家 *

美国

⌵

雇主电话号码 *

5125550133

职位 *

MANAGEMENT CONSULTANT

主管的姓 *

WHITAKER

☐ 不适用 不知道

主管的名 *

SUSAN

☐ 不适用 不知道

就业开始日期 *

03 OCT 2022



就业结束日期 *

30 SEP 2024



简要描述您的职责 *

ON A TN VISA; ADVISED A PRODUCE DISTRIBUTOR ON SUP

雇主名称 *

COMERCIALIZADORA DEL BAJIO SA DE CV

雇主地址

雇主街道地址（第1行） *

BOULEVARD ADOLFO LOPEZ MATEOS 1801

雇主街道地址（第2行）

城市/镇 *

LEON

州/省 *

GUANAJUATO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

37270

☐ 不适用 不适用

国家 *

墨西哥

雇主电话号码 *

524777654321

职位 *

REGIONAL SALES MANAGER

主管的姓 *

☒ 不适用 不知道

主管的名 *

☒ 不适用 不知道

就业开始日期 *

15 JAN 2012



就业结束日期 *

31 AUG 2016



简要描述您的职责 *

MANAGED SALES OF PACKAGED FOODS TO SUPERMARKET

教育水平

如果您曾经就读过任何时长的高中/中学（或您所在国家的同等学历）或大学、研究生院、博士项目或职业项目，您必须对此问题回答是。

您是否就读过中学或以上级别的任何教育机构？ *

☒ 是

☐ 否

提供您就读过的教育机构的以下信息。

机构名称 *

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

地址

街道地址（第1行） *

CALZADA CIRCUNVALACION PONIENTE 49

街道地址（第2行）

城市 *

ZAPOPAN

州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

45010

☐ 不适用 不适用

国家 *

墨西哥



学习课程 *

BUSINESS ADMINISTRATION

就读开始日期 *

10 AUG 2010



就读结束日期 *

15 JUN 2012



机构名称 *

TECNOLOGICO DE MONTERREY CAMPUS GUADALAJARA

地址

街道地址（第1行） *

AVENIDA GENERAL RAMON CORONA 2514

街道地址（第2行）

城市 *

ZAPOCAN

州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政编码 *

45201

☐ 不适用 不适用

国家 *

墨西哥



学习课程 *

INDUSTRIAL ENGINEERING

就读开始日期 *

11 AUG 2003



就读结束日期 *

18 MAY 2008



额外职业详情

您是否属于某个氏族或部落？ *

☐ 是

☒ 否

提供您会说的语言列表

每个字段只填写一种语言。如需添加更多语言，请使用下方的“添加另一项”按钮，请勿在同一字段中填写多种语言。

语言名称 *

SPANISH

语言名称 *

ENGLISH

语言名称 *

PORTUGUESE

您在过去五年内是否访问过任何国家/地区？ *

☒ 是

☐ 否

提供访问过的国家/地区列表

国家/地区 *

美国

⌵

国家/地区 *

西班牙

⌵

国家/地区 *

哥伦比亚

⌵

国家/地区 *

加拿大

⌵

您是否曾经属于、贡献于或为任何专业、社会或慈善组织工作过？

*

☒ 是

☐ 否

提供组织列表

组织名称 *

CRUZ ROJA MEXICANA

组织名称 *

BANCO DE ALIMENTOS DE GUADALAJARA

您是否有任何专业技能或培训，如枪械、爆炸物、核、生物或化学经验？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾在军队服役？*

☒ 是

☐ 否

提供以下信息：

国家/地区名称

请选择您服兵役所在国家/地区的当前名称。

国家/地区名称*

墨西哥

兵种*

MEXICAN ARMY SERVICIO MILITAR NACIONAL

军衔/职位*

SOLDADO

军事专业*

CONSCRIPT

服役开始日期 *

01 FEB 2003



服役结束日期 *

30 NOV 2003



您是否曾经在准军事单位、治安维持会、反叛组织、游击队或叛乱组织中服役、成为成员或参与其中？ *

☐ 是

☒ 否

§14

3 项回答

安全背景调查 - 第1部分

您是否患有对公共健康有重要意义的传染病？（对公共卫生有重要意义的传染病包括软下疳、淋病、腹股沟肉芽肿、传染性麻风病、性病性淋巴肉芽肿、传染期梅毒、活动性肺结核，以及卫生与公众服务部确定的其他疾病。） *

☐ 是

☒ 否

您是否有精神或身体疾病，对您自己或他人的安全或福利构成或可能构成威胁？ *

☐ 是

☒ 否

您是否现在或曾经是吸毒者或成瘾者？ *

☐ 是

☒ 否

§15

7 项回答

安全背景调查 - 第2部分

您是否曾因任何罪行或犯罪被逮捕或定罪，即使受到赦免、大赦或其他类似行动的对象？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾违反或参与密谋违反任何与管制物质有关的法律？ *

☐ 是

☒ 否

您是否前往美国从事卖淫或非法商业化恶习，或在过去10年内从事卖淫或拉皮条？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾参与或寻求参与洗钱活动？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾在美国境内或境外犯下或密谋犯下人口贩运罪？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾故意协助、教唆、协助或与在美国境内或境外犯下或密谋犯下严重人口贩运罪的个人勾结？ *

☐ 是

☒ 否

您是否是在美国境内或境外犯下或密谋犯下人口贩运罪的个人的配偶、儿子或女儿，并且您在过去五年内是否故意从贩运活动中获益？ *

☐ 是

☒ 否

§16

12 项回答

安全背景调查 - 第3部分

您是否寻求在美国从事间谍活动、破坏、违反出口管制或任何其他非法活动？ *

☐ 是

☒ 否

您是否寻求在美国从事恐怖活动，或者您是否曾从事过恐怖活动？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾经或打算向恐怖分子或恐怖组织提供财政援助或其他支持？ *

☐ 是

☒ 否

您是否是恐怖组织的成员或代表？ *

☐ 是

☒ 否

您是否是在过去五年内从事恐怖活动的个人的配偶、儿子或女儿，包括向恐怖分子或恐怖组织提供财政援助或其他支持？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾命令、煽动、犯下、协助或以其他方式参与种族灭绝？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾犯下、命令、煽动、协助或以其他方式参与酷刑？ *

☐ 是

☒ 否

您是否犯下、命令、煽动、协助或以其他方式参与法外杀戮、政治杀戮或其他暴力行为？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾参与招募或使用童兵？ *

☐ 是

☒ 否

您在担任政府官员期间，是否曾在任何时候负责或直接实施特别严重的宗教自由侵犯？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾直接参与建立或执行人口控制，强迫妇女违背其自由意愿堕胎或强迫男性或女性违背其意愿进行绝育？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾直接参与强制移植人体器官或身体组织？ *

☐ 是

☒ 否

§17

5 项回答

安全背景调查 - 第4部分

您是否曾是移除或驱逐听证会的对象？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾试图通过欺诈或故意虚假陈述或其他非法手段获得或协助他人获得签证、进入美国或任何其他美国移民福利？ *

☐ 是

☒ 否

您在过去五年内是否未能参加关于可移除性或不可接纳性的听证会？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾在美国非法居留、超过移民官员授予的时间或以其他方式违反美国签证条款？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾被任何国家驱逐或遣返？ *

☐ 是

☒ 否

§18

5 项回答

安全背景调查 - 第5部分

您是否曾在美国境外扣留美国公民子女的监护权，不让美国法院授予合法监护权的人行使监护权？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾在美国违反任何法律或法规进行投票？ *

☐ 是

☒ 否

您是否曾为了避税而放弃美国公民身份？ *

☐ 是

☒ 否

您是否是尚未履行两年外国居住要求的前交流访问者（J）？ *

☐ 是

☒ 否

您是否在1996年11月30日之后以学生（F）身份就读公立小学或公立中学而没有向学校偿还费用？ *

☐ 是

☒ 否

§19

33 项回答

E类签证：企业概况

美国企业

本节围绕您的E类签证所依据的美国企业展开：即您投资的公司（E-2）或从事贸易的公司（E-1）。请填写其在美国注册登记的完整法定名称，而不是您境外雇主或母公司的名称。

美国企业、商业机构或公司名称 *

MENDOZA FOODS USA LLC

商业实体类型

公司包括所有已注册成立的公司，也包括有限责任公司（LLC）。如果该美国企业由境外公司所有，请选择子公司；如果它是境外公司本身的办事处，而非独立的美国公司，请选择分支机构/联络处。私营企业指独资企业。合资企业指由两家或以上公司共同所有的企业。

商业实体类型 *

子公司

企业成立或注册的日期

该企业在美国的公司注册证书、组织章程或营业登记上所载的日期。如为分支机构，请填写其在所在州登记营业的日期。

该企业在美国成立或注册的日期 *

04 AUG 2025

该企业在美国成立或注册所在的城市 *

AUSTIN

该企业成立或注册所在的州 *

德克萨斯州

美国企业的办事处

办事处类型 *

总部

⌵

办事处名称 *

MENDOZA FOODS USA LLC

街道地址（第1行） *

8000 CENTRE PARK DR

街道地址（第2行）

SUITE 250

城市 *

AUSTIN

州/省 *

TX

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码 *

78754

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

美国

电话号码 *

5125550170

传真号码

DS-160要求为每个办事处填写传真号码。如果该办事处没有传真号码，请再次填写其电话号码。

传真号码 *

5125550171

办事处类型 *

分支机构

办事处名称 *

MENDOZA FOODS USA SAN ANTONIO DISTRIBUTION CEN1

街道地址（第1行） *

4715 WALZEM RD

街道地址（第2行）

BUILDING 3

城市 *

SAN ANTONIO

州/省 *

TX

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码 *

78218

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

美国

电话号码 *

2105550160

传真号码

DS-160要求为每个办事处填写传真号码。如果该办事处没有传真号码，请再次填写其电话号码。

传真号码 *

2105550161

业务性质

该美国企业从事的业务类别。凡适用的一律回答“是”。餐厅属于零售业；在美国和您所在国之间运送货物的公司属于从美国出口和/或向美国进口；咨询公司或软件公司属于服务/技术。如果都不符合，请对其他回答“是”并加以说明。至少一项必须选择“是”。

业务性质

一般贸易 *

☒ 是

☐ 否

从美国出口 *

☐ 是

☒ 否

零售业 *

☐ 是

☒ 否

向美国进口 *

☒ 是

☐ 否

制造业 *

☒ 是

☐ 否

服务/技术 *

☐ 是

☒ 否

其他 *

☐ 是

☒ 否

企业说明

用几句话说明该企业销售什么、从事什么业务、其客户是谁，以及日常如何运营。领事官员会依此确认该企业是真实且正在经营的，因此请具体说明：产品、服务、地点、员工人数。

请详细说明该企业的服务、生产或其他业务活动 *

IMPORTER AND DISTRIBUTOR OF MEXICAN SPECIALTY FOC

§20

27 项回答

E类签证：外国母公司

外国母公司

母公司是指美国境外拥有该美国企业（通常持有多数股权）的公司。如果该美国企业由您个人所有，或由您与其他个人（而非通过公司）共同所有，请回答“否”。

是否存在外国母公司？ *

☒ 是

☐ 否

外国母公司

外国母公司名称 *

GRUPO ALIMENTARIO MENDOZA SA DE CV

街道地址（第1行） *

AVENIDA LOPEZ MATEOS SUR 2375

街道地址（第2行）

OFICINA 402

城市 *

ZAPOPAN

州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码 *

45050

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

墨西哥

电话号码 *

523331234500

传真号码

DS-160在此处要求填写传真号码。如果该企业没有传真号码，请再次填写其电话号码。

传真号码 *

523331234501

外国实体

美国境外拥有该美国企业部分股权的公司、合伙企业或其他组织。请逐一列出每个实体及其持股比例。持有该企业股权的个人应在下一个问题中列出，而非在此处。

是否有与该美国企业相关联的外国实体（公司、合伙企业等）？ *

☒ 是

☐ 否

外国实体

外国实体名称 *

GRUPO ALIMENTARIO MENDOZA SA DE CV

原籍国/地区（国籍） *

墨西哥

所有权百分比

该实体持有该美国企业的股权比例，以0到100之间的数字表示。对于E类签证，您条约国的国民合计必须持有该企业至少50%的股权。

所有权百分比 *

30

外国自然人所有者

持有该美国企业部分股权、且并非美国公民或永久居民的个人（而非公司）。如果您是投资人或贸易商，也应将自己列入。此处列出的所有者与上文的实体合计，应涵盖该企业的全部股权。

该美国企业是否有外国自然人所有者？ *

☒ 是

☐ 否

外国自然人所有者

外国自然人所有者的姓 *

MENDOZA TORRES

外国自然人所有者的名 *

RICARDO ALEJANDRO

美国移民身份

该所有者目前在美国的身份（如有）：其持有的签证类别（例如E2、L1或B1B2）、合法永久居民请填写LPR，如无美国身份则填写NONE。

美国移民身份 *

NONE

居住国/地区 *

墨西哥

原籍国/地区（国籍） *

墨西哥



所有权百分比

该人持有该美国企业的股权比例，以0到100之间的数字表示。对于E类签证，您条约国的国民合计必须持有该企业至少50%的股权。

所有权百分比 *

55

外国自然人所有者的姓 *

RIVERA LOPEZ

外国自然人所有者的名 *

MARIANA GUADALUPE

美国移民身份

该所有者目前在美国的身份（如有）：其持有的签证类别（例如E2、L1或B1B2）、合法永久居民请填写LPR，如无美国身份则填写NONE。

美国移民身份 *

NONE

居住国/地区 *

墨西哥



原籍国/地区（国籍）*

墨西哥



所有权百分比

该人持有该美国企业的股权比例，以0到100之间的数字表示。对于E类签证，您条约国的国民合计必须持有该企业至少50%的股权。

所有权百分比*

15

§21

26 项回答

E类签证：投资

投资类型

请选择该投资的方式。创办新企业指该企业由您本人创立，系统将询问其创业成本。购买现有企业指您购买了一家已存在的企业，系统将询问购买价格。延续现有企业指您投资的企业仍在持续经营，例如续签E类签证时，系统将询问其目前的公平市场价值。只有当您是该企业的雇员而非投资人时，才选择不适用。

投资类型*

购买现有企业



购买价格（美元）*

650000

来自国外的投资

最近一年内从美国境外投入该企业以为其提供资金的金钱和资产，按用途分类填写。初始投资额指企业创办或购买时投入的金额；累计投资总额指截至目前投入的全部金额，包括该初始投资额在内。只有当没有任何资金来自国外时才回答“否”。

最近一年是否有来自国外、投资于美国的资金？ *

☒ 是

☐ 否

投资金额

所有金额均以整数美元填写。DS-160要求填写每一个方框，如果没有该类投资，请填写0。

最近一年内在美国进行的国外投资总额

所属年度 *

2025

您所核算的年度类型 *

日历年

现金

初始投资额（美元）*

320000

累计投资总额（美元）*

380000

存货

初始投资额（美元）*

85000

累计投资总额（美元）*

110000

设备

初始投资额（美元）*

160000

累计投资总额（美元）*

190000

房产

初始投资额（美元）*

60000

累计投资总额（美元）*

60000

其他

初始投资额（美元）*

25000

累计投资总额（美元）*

32000

投资资金来源

投资资金的来源，以及能证明该资金属于您本人并已投入该企业的证据。领事官员通常要求E-2投资人能够证明这一点，因此除非您是该企业的雇员而非投资人，否则应回答“是”并说明您所持有的证明文件。

您能否证明投资资金的来源以及在美国对该资金的拥有和控制情况？*

- ☒ 是
- ☐ 否

投资资金来源

投资来源

个人资金指您自己的储蓄或出售财产所得。公司资金来自某家公司，通常是境外母公司。贷款指借入的资金；对于E-2签证，贷款必须以您自身的资产作担保，而不能以该美国企业作担保。如属继承所得、赠与或多种来源混合，请选择其他并加以说明。

投资来源*

其他

请说明投资的其他来源*

PERSONAL SAVINGS OF THE APPLICANT AND HIS SPOUSE 1

资金来源地

该资金在投入之前所在的国家/地区。条约国指以其国籍使您符合E类签证条件的国家。国内指该资金原本就在美国境内。第三国指除上述两者之外的其他任何地方。

资金来源地 *

其他

请说明资金来源地 *

MEXICO, WHERE THE APPLICANT AND THE PARENT COMPA

金额（美元） *

650000

证明文件

您在面谈时将出示的证明该资金已到达该美国企业的证据：电汇记录、企业及您本人的银行对账单，或贷款的本票。对您拥有的每一种证明文件都回答“是”；至少需要一项。

证明文件

电汇对账单 *

☒ 是

☐ 否

银行对账单 *

☒ 是

☐ 否

本票 *

☒ 是

☐ 否

其他证明文件 *

☒ 是

☐ 否

请说明其他证明文件 *

BUSINESS PURCHASE AGREEMENT, ESCROW CLOSING STAT

§22

19 项回答

E类签证：美国人员（1/2）

美国员工人数统计

本页统计该美国企业雇用的所有员工人数，包括本年度和您对下一年度的最佳估计。请先说明您所核算的是公司的财政年度还是日历年度。随后员工将按国籍分为三组，每组内再按职位划分：管理/行政人员指董事和经理，专业/关键人员指对企业至关重要的技术人员，所有其他员工指其余人员。每个方框都需要填写数字，如无人员请填写0。

您所核算的年度类型 *

日历年

⌵

条约国国民

与您具有相同条约国国籍、并在美国持E、H或L类签证工作的员工。如果您本人已持其中一种签证在该美国企业工作，也应将自己计入。

持E、H和L签证的条约国国民

管理/行政人员

本年 *

1

下一年 *

2

专业/关键人员

本年 *

1

下一年 *

2

所有其他员工

本年 *

0

下一年 *

0

美国公民及合法永久居民

属于美国公民或合法永久居民（绿卡持有人）的员工。领事官员会关注该企业是否雇用美国工人，因此请仔细统计人数。

美国公民及合法永久居民（LPR）员工

管理/行政人员

本年 *

2

下一年 *

3

专业/关键人员

本年 *

4

下一年 *

6

所有其他员工

本年 *

18

下一年 *

27

第三国国民

既非持E、H或L类签证的条约国国民，也非美国公民或永久居民的员工，例如持其他签证的其他国家员工。

其他（第三国国民）员工

管理/行政人员

本年 *

0

下一年 *

0

专业/关键人员

本年 *

0

下一年 *

1

所有其他员工

本年 *

1

下一年 *

1

美国企业人员

姓 *

MENDOZA TORRES

名 *

RICARDO ALEJANDRO

职位/头衔 *

CHIEF EXECUTIVE OFFICER

部门 *

EXECUTIVE

原籍国/地区（国籍） *

墨西哥

人员的美国身份

此人被允许在美国工作的依据。非移民签证持有人指其持有E、H或L等签证；系统随后将询问具体签证类别及签发日期。合法永久居民指绿卡持有人；系统将询问其A号码。如果此人身份待定、未知，或尚未在美国，请选择其他并加以说明。

人员的美国身份 *

其他/我不知道



请解释 *

E2 VISA APPLICANT

姓 *

HERNANDEZ RUIZ

名 *

LUIS FERNANDO

职位/头衔 *

DIRECTOR OF OPERATIONS

部门 *

OPERATIONS

原籍国/地区 (国籍) *

墨西哥



人员的美国身份

此人被允许在美国工作的依据。非移民签证持有人指其持有E、H或L等签证；系统随后将询问具体签证类别及签发日期。合法永久居民指绿卡持有人；系统将询问其A号码。如果此人身份待定、未知，或尚未在美国，请选择其他并加以说明。

人员的美国身份 *

非移民签证持有人



持有的签证

签发的签证类型

此人现持美国签证上印制的签证类别，例如条约投资人（E2）或公司内部调职人员（L1）。该列表由CEAC提供，涵盖曾经签发过的每一种签证类别。

签发的签证类型 *

EXECUTIVE/MGR/ESSENTIAL EMP (E2)



签证签发日期 *

22 SEP 2025



签证签发地点 *

墨西哥



姓 *

JOHNSON

名 *

EMILY

职位/头衔 *

GENERAL MANAGER

部门 *

SALES

原籍国/地区（国籍） *

加拿大



人员的美国身份

此人被允许在美国工作的依据。非移民签证持有人指其持有E、H或L等签证；系统随后将询问具体签证类别及签发日期。合法永久居民指绿卡持有人；系统将询问其A号码。如果此人身份待定、未知，或

尚未在美国，请选择其他并加以说明。

人员的美国身份 *

美国公民

^

姓 *

GARZA

名 *

ROBERTO

职位/头衔 *

PLANT MANAGER

部门 *

PRODUCTION

原籍国/地区（国籍） *

墨西哥

^

人员的美国身份

此人被允许在美国工作的依据。非移民签证持有人指其持有E、H或L等签证；系统随后将询问具体签证类别及签发日期。合法永久居民指绿卡持有人；系统将询问其A号码。如果此人身份待定、未知，或尚未在美国，请选择其他并加以说明。

人员的美国身份 *

合法永久居民（LPR）



A号码

此人绿卡上印制的外国人登记号码：字母A后接7至9位数字。如无法获取，请选择不知道。

A号码（A-Number） *

087654321

☐ 不适用 不知道

§24

16 项回答

E类签证：申请人现任职位

申请人类型

您与该企业的关系。负责人/所有者/投资人/贸易商指进行该项投资或从事该贸易的人。行政人员、经理、主管和专业人员指条约企业的雇员，被派往美国以该身份工作。如均不符合，请选择其他并加以说明。

申请人类型 *

行政人员



目前的职位和职责

您目前担任的工作，请详细说明：您的职位、您负责的事项、向您汇报的人员以及您向谁汇报。如果您在境外经营自己的公司，请说明您在其中的角色。这有助于领事官员确认您具备在美国担任该职位

的资格。

目前的职位和职责（请详细说明）*

CHIEF EXECUTIVE OF GRUPO ALIMENTARIO MENDOZA SA I

现任雇主

您目前工作的企业，通常位于美国境外。如果您是自雇人士或该公司的所有者，请填写公司名称和地址。在现任雇主处工作的年数应填写整数年份。

现任雇主的名称和地址

雇主名称*

GRUPO ALIMENTARIO MENDOZA SA DE CV

在现任雇主处工作的年数*

8

街道地址（第1行）*

AVENIDA LOPEZ MATEOS SUR 2375

街道地址（第2行）

OFICINA 402

城市 *

ZAPOPAN

州/省 *

JALISCO

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码 *

45050

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

墨西哥

最高教育程度

您的最高学历：学校或大学名称、学位或文凭（例如理学学士或高中文凭）、专业方向以及完成年份。四项均为必填，因此对于中学毕业证书，请将文凭填入学位一栏，并将主要科目填入专业一栏。

最高教育程度

学校 *

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

学位 *

MASTER OF BUSINESS ADMINISTRATION

专业 *

BUSINESS ADMINISTRATION

年份 *

2012

其他相关教育经历

任何支持您在该美国企业所任职位的其他资历：职业资格证书、行业执照、行业培训或课程。如果除上述最高学历外没有其他相关经历，请回答“否”。

您是否还有其他相关教育经历需要说明？ *

☒ 是

☐ 否

请说明您其他相关教育经历 *

BACHELOR OF INDUSTRIAL ENGINEERING, TECNOLÓGICO

§25

12 项回答

E类签证：申请人在美国的职位

您在美国的职位

您将在该美国企业担任的职位。对于投资人或贸易商，通常是所有者、总裁或总经理；对于雇员，则是您被派遣填补的行政、管理或专业职位。

您在美国的职位头衔 *

CHIEF EXECUTIVE OFFICER

职责

您在该职位上实际将从事的工作：您做出的决策、您负责的领域、您监督的员工，或您从事的专业性工作。请具体说明，这是领事官员判断该职位是否属于行政、管理或关键专业性质的依据。

职责 *

DIRECT AND DEVELOP THE U.S. BUSINESS; HIRE AND SUPE

直接下属

该美国企业中将直接向您汇报的人员，请填写其姓名。如果该企业尚无员工，或没有人将向您汇报，请回答“否”。

您在美国的职位下是否会有直接下属？ *

☒ 是

☐ 否

直接下属

姓 *

JOHNSON

名 *

EMILY

姓 *

HERNANDEZ RUIZ

名 *

LUIS FERNANDO

年度美国薪资及福利待遇

该美国企业每年将支付给您的报酬，以整数美元填写。年薪指您的基本工资。津贴/福利指您获得的其他一切内容的年度价值，例如住房、车辆或医疗保险；如无则填写0。如果所有者目前尚未领取薪资，也应填写该企业计划支付的合理数额。

年度美国薪资及福利待遇

所有金额均以整数美元填写。

年薪（美元）*

120000

年度津贴/福利（美元）*

18000

替代员工

如果您将接替目前在美国由某人担任的职位，例如接替一位E类或L类签证即将到期的经理，请回答“是”。系统将询问该人的姓名及其持有的签证。如果是新设立的职位，或您是负责创办该企业的投资人，请回答“否”。

您是否将替代目前已在美国的某位员工？*

☐ 是

☒ 否

新职位详情

增加员工

如果您的职位是新设的，会增加美国企业的员工人数，而不是填补一个已存在的职位，请回答“是”。

这是否属于增加员工？ *

☒ 是

☐ 否

工作延续

如果您已在美国担任此职位并申请继续任职（例如续签E类签证），请回答“是”。如果您将凭此签证开始任职，请回答“否”。

这是否是在美国现有工作的延续？ *

☐ 是

☒ 否

§26

14 项回答

E类签证：申请联系人

负责官员

该美国企业中对本申请负责的人员，通常是所有者、总裁或首席执行官。如果您是负责经营该企业的投资人，此人也可以是您本人。

企业内的负责官员

姓 *

MENDOZA TORRES

名 *

RICARDO ALEJANDRO

职位 *

CHIEF EXECUTIVE OFFICER

申请联系人

美国使领馆就本申请有疑问时应联系的人员：通常是公司的移民律师，或其办公室经理、人力资源联系人。该地址可以在美国境内，也可以在境外。如果该联系人没有传真或电子邮件，请对相应项选择不适用。

可就本申请联系的人员

姓 *

RAMIREZ

名 *

DANIELA

街道地址（第1行） *

1100 CONGRESS AVE

街道地址（第2行）

SUITE 700

城市 *

AUSTIN

州/省 *

TX

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码 *

78701

☐ 不适用 不适用

国家/地区 *

美国

电话号码 *

5125550142

传真号码 *

5125550143

☐ 不适用 不适用

电子邮件地址 *

DRAMIREZ@RAMIREZIMMIGRATION.EXAMPLE.COM

☐ 不适用 不适用

E类签证：美国雇主

您打算在哪里工作

您将为其工作的美国企业。对于投资人或贸易商而言，这就是您自己的企业，即E类签证部分所描述的同一家企业；请填写其在美国的主要地址和电话号码。

您打算在哪里工作？

雇主名称 *

MENDOZA FOODS USA LLC

E类签证公司注册号

部分美国使领馆为条约企业建立了登记制度，在公司首次获批E类签证后为其分配一个注册号。如果公司已拥有该号码，请填写。新企业或首次申请E类签证的企业不会有该号码：请选择不适用。

E类签证公司注册号 *

20257654321

☐ 不适用 不适用

美国街道地址（第1行） *

8000 CENTRE PARK DR

美国街道地址（第2行）

SUITE 250

城市 *

AUSTIN

州 *

德克萨斯州

邮政编码（如果知道）

78754

电话号码 *

5125550170

申请表填写协助人

如果本申请表由他人代为填写，请在此填写其信息。您仍须亲自以电子方式签署本申请表。

是否有人协助您填写本申请表？

☒ 是

☐ 否

协助人信息

协助人姓氏

RAMIREZ

☐ 不适用 不适用

协助人名字

DANIELA

☐ 不适用 不适用

组织名称

RAMIREZ BUSINESS IMMIGRATION PLLC

☐ 不适用 不适用

街道地址（第1行）

1100 CONGRESS AVE

街道地址（第2行）

SUITE 700

城市

AUSTIN

州/省

TEXAS

☐ 不适用 不适用

邮政区域/邮政编码

78701

☐ 不适用 不适用

国家/地区

美国

与您的关系

ATTORNEY



厌倦了手动填写表格？

您已经看到DS-160表格有多么复杂。让我们的自动化服务为您处理所有细节——不会超时、不会丢失进度，也不会出错。

[自动填写您的DS-160表格 →](#)