



ПЕЧАТЬ
ПОСОЛЬСТВА ИЛИ
КОНСУЛЬСТВА

Фотографи
я 3,5/4,5
см

Заявление на получение болгарской визы /бесплатный формуляр /

1. ФАМИЛИЯ IVANOVA		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ / ДРУГИЕ ИМЕНА PETROVA		
3. ИМЯ IVANNA		
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ (год - месяц - день) 01.01.1990		Дата заявки:
5. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЛИЧНЫЙ НОМЕР (если имеется таковой) 1234567891		Документ обрабатывается:
6. МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ Астана, Казахстан		Подтверждаю щие документы: <input type="checkbox"/> Действительный паспорт <input type="checkbox"/> Финансовые средства <input type="checkbox"/> Приглашение <input type="checkbox"/> Средства на транспорт <input type="checkbox"/> Полис медицинской страховки <input type="checkbox"/> Другие:
7. ГРАЖДАНСТВО/А Украина	8. ПРЕЖНЕЕ ГРАЖДАНСТВО Казахстан (гражданство по рождению)	
9. ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/> Женщина	10. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input checked="" type="checkbox"/> Разведенный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Другое	
11. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ ОТЦА Иванов Иван Иванович	12. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ МАТЕРИ Петрова Ольга Петровна	
13. ВИД ПАСПОРТА: <input checked="" type="checkbox"/> Обычный загранпаспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический <input type="checkbox"/> Служебный <input type="checkbox"/> Проездной документ (предусмотренный Женевской конвенцией от 1951 г.) <input type="checkbox"/> Паспорт иностранца <input type="checkbox"/> Паспорт моряка <input type="checkbox"/> Другой проездной документ (просьба уточнить):		
14. НОМЕР НА ПАСПОРТА EA 111222	15. ВЫДАННЫЙ (кем) 1111	
16. ДАТА ВЫДАЧИ 01.01.2010	17. ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО 01.01.2020	
18. В СЛУЧАЕ ПРОЖИВАНИЯ В ДРУГОМ ГОСУДАРСТВЕ, ИМЕЕТЕ ЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА ОБРАТНЫЙ ВЪЕЗД В ЭТО ГОСУДАРСТВО? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (номер и срок действия разрешения)		
19. ПРОФЕССИЯ (АКТУАЛЬНАЯ) Кассир		
20. МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН (для студентов - наименование и адрес учебного заведения) ООО «Ромашка», ул. Жилианская 185г (044) 121 14 14		
21. ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОЕЗДКИ Болгария	22. ВИД ВИЗЫ: <input type="checkbox"/> Аэропортная транзитная <input type="checkbox"/> Транзитная <input checked="" type="checkbox"/> Краткосрочного пребывания <input type="checkbox"/> Долгосрочного пребывания	23. ВИЗА: <input checked="" type="checkbox"/> Индивидуальная <input type="checkbox"/> Групповая
24. ЧИСЛО ВЪЕЗДОВ <input type="checkbox"/> Однократно <input checked="" type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно	25. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ Виза необходима для: <u>9</u> дней пребывания	
26. ПРЕДЫДУЩИЕ БОЛГАРСКИЕ ВИЗЫ (выданные за последние три года) И СРОК ИХ ДЕЙСТВИЯ BGR 01-01-2014 – 01-03-2014 (период действия Вашей визы)		Число въездов:
27. В СЛУЧАЕ ТРАНЗИТНОГО СЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЕТЕ ЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЪЕЗД В ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОЕЗДКИ? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, действительное до: Орган, выдавший разрешение:		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно Действительна

28. ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ Испания, Италия, Польша		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
29. ЦЕЛЬ ПОЕЗДКИ <input checked="" type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Бизнес <input type="checkbox"/> Частная поездка <input type="checkbox"/> Культура/Спорт <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Другое (просьба уточнить):		
30. ДАТА ВЪЕЗДА 01.06.2015	31. ДАТА ВЫЕЗДА 10.06.2015	
32. ПОГРАНИЧНЫЙ КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНОЙ ПУНКТ ПЕРВОГО ВЪЕЗДА ИЛИ ТРАНЗИТНОГО ПРОЕЗДА Румыния (если наземный транспорт) / Болгария (если авиа)	33. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО Авто (Ваше транспортное средство)	
34. ДАННЫЕ ПРИНИМАЮЩЕГО ЛИЦА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ГОСТИНИЦЫ Название вашего отеля (например, Hotel Perla)		
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы ГОУТУХОЛИДЕЙ (не меняется)	Телефон и факс Телефон Вашего отеля (например, +35955428300)	
Полный адрес Адрес Вашего отеля (например, Солнечный берег 8240)	E-mail	
35. КТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ И СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ? <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Принимающее лицо <input type="checkbox"/> Принимающая организация (Уточнить кто и как, приложить соответствующие документы):		
36. СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ <input checked="" type="checkbox"/> Наличные <input type="checkbox"/> Дорожные чеки <input type="checkbox"/> Кредитные карты <input type="checkbox"/> Обеспеченное место проживания <input type="checkbox"/> Другое:..... <input type="checkbox"/> Полис дорожного и/или медицинского страхования, действителен/ы до:.....		
37. ФАМИЛИЯ СУПРУГА/И		38. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ СУПРУГА/И
39. ИМЯ СУПРУГА/И	40. ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И	41. МЕСТО РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И
42. ДЕТИ		
Отчество и фамилия	Имя	Дата рождения
1. Иванов	Александр	01.01.2011
2.		
3.		
43. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ГРАЖДАНИНА ЕС ИЛИ ЕЭС, НА ЧЬЕМ ИЖДИВЕНИИ ВЫ БУДЕТЕ НАХОДИТЬСЯ (На этот вопрос отвечают только родственники граждан ЕС или ЕЭС)		
Отчество и фамилия		Имя
Дата рождения		Номер паспорта
Гражданство		
Степень родства с: гражданином ЕС или ЕЭС		
44. Я даю свое согласие на то, чтобы данные, указанные в данном заявлении, были переданы в компетентные органы Республики Болгария для дальнейшего анализа, если это потребует для принятия решения по запросу на получение визы. Вышеперечисленные данные могут быть обработаны и занесены в базы данных. Я заявляю также, что вышеперечисленные сведения достоверны. Мне известно, что в случае предоставления мной недостоверной информации я ношу уголовную ответственность в соответствии с болгарским законодательством, а также, что это может стать причиной отклонения запроса о выдаче визы или аннуляции выданной визы. Я обязуюсь покинуть территорию Республики Болгария по окончании срока действия визы. Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из требований, предусмотренных для въезда на территорию Республики Болгарии.		
45. ДОМАШНИЙ АДРЕС ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ Киев, ул. Жиланская 20, кв. 14		46. НОМЕР ТЕЛЕФОНА +380501112121
47. ДАТА И МЕСТО Дата заполнения анкеты		48. ПОДПИСЬ !Оригинальная подпись туриста!