



ПЕЧАТЬ
ПОСОЛЬСТВА ИЛИ
КОНСУЛЬСТВА

Фотографи
я 3,5/4,5
см

Заявление на получение болгарской визы /бесплатный формуляр /

1. ФАМИЛИЯ <div style="text-align: right; color: red;">IVANOVA</div> <div style="text-align: right; color: red; font-size: small;">ФИО заполняются как в загранпаспорте – латинскими буквами и только латинскими!!!</div>		<p style="text-align: center;">ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ</p> <p>Дата заявки:</p> <p>Документ обрабатывается:</p> <p>Подтверждающие документы:</p> <p><input type="checkbox"/> Действительный паспорт</p> <p><input type="checkbox"/> Финансовые средства</p> <p><input type="checkbox"/> Приглашение</p> <p><input type="checkbox"/> Средства на транспорт</p> <p><input type="checkbox"/> Полис медицинской страховки</p> <p><input type="checkbox"/> Другие:</p> <p>Визу:</p> <p><input type="checkbox"/> Оказывают</p> <p><input type="checkbox"/> Разрешают</p> <p>Вид визы:</p> <p><input type="checkbox"/> LTV</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p> <p><input type="checkbox"/> D+C</p> <p>Число визов:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> Многократно</p> <p>Действительна</p>
2. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ / ДРУГИЕ ИМЕНА <div style="text-align: center; color: red;">RETROVA</div>		
3. ИМЯ <div style="text-align: center; color: red;">IVANNA</div>		
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ (год - месяц - день) <div style="text-align: center; color: red;">01.01.1990</div>	5. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЛИЧНЫЙ НОМЕР (если имеется таковой) <div style="text-align: center; color: red;">1234567891</div>	
6. МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ <div style="text-align: center; color: red;">Астана, Казахстан</div>		
7. ГРАЖДАНСТВО/А <div style="text-align: center; color: red;">Украина</div>	8. ПРЕЖНЕЕ ГРАЖДАНСТВО <div style="text-align: center; color: red;">Казахстан</div> <div style="text-align: center; color: red; font-size: small;">(гражданство по рождению)</div>	
9. ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	10. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Живут отдельно <input type="checkbox"/> Разведенный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Другое	
11. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ ОТЦА <div style="text-align: center; color: red;">Иванов Иван Иванович</div>	12. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ МАТЕРИ <div style="text-align: center; color: red;">Петрова Ольга Петровна</div>	
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 <div style="text-align: center; color: red;">EA 111222</div>	15. ВЫДАННЫЙ (кем) <div style="text-align: center; color: red;">1111</div>	
16. ДАТА ВЫДАЧИ <div style="text-align: center; color: red;">01.01.2010</div>	17. ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО <div style="text-align: center; color: red;">01.01.2020</div>	
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) <div style="text-align: center; color: red;">Кассир</div>		
20. МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН (для студентов - наименование и адрес учебного заведения) <div style="text-align: center; color: red;">ООО «Ромашка», ул. Жилианская 185г (044) 121 14 14</div>		
21. ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОЕЗДКИ <div style="text-align: center; color: red;">Болгария</div>	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 checked="" type="checkbox"/> Однократно <input 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 <div style="text-align: center; color: red;">BGR 01-01-2014 – 01-03-2014 (период действия Вашей визы)</div>		
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:		

28. ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ Испания, Италия, Польша			ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМВИЗУ												
29. ЦЕЛЬ ПОЕЗДКИ <input 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 ТЕДДИ КАМ/БОН ТУР															
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы Название вашего отеля (например, Hotel Perla)		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 type="checkbox"/> Я <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 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Отчество и фамилия</th> <th style="width: 30%;">Имя</th> <th style="width: 40%;">Дата рождения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Иванов</td> <td>Александр</td> <td>01.01.2011</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Отчество и фамилия	Имя	Дата рождения	1. Иванов	Александр	01.01.2011	2.			3.		
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		Гражданство													
		Номер паспорта													
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. Жилианская 20, кв. 14		46. НОМЕР ТЕЛЕФОНА +380501112121													
47. ДАТА И МЕСТО Дата заполнения анкеты		48. ПОДПИСЬ !Оригинальная подпись туриста! Дети до 16 – подпись ставит один													

из родителей!!!