**ВНИМАНИЕ! АНКЕТА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ**

**С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ CAPS LOCK.**

**Паспорт должен быть действителен не менее 6 мес. (180 дней) после даты возвращения из страны пребывания.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Данные туриста с заграничного паспорта**  **(заполнять на английском языке, как в паспорте):** | | |
| 1.1 | Фамилия туриста |  | |
| 1.2 | Имя туриста |  | |
| 1.3 | Дата рождения |  | |
| 1.4 | Страна рождения |  | |
| 1.5 | Гражданство |  | |
| 1.6 | Серия и номер паспорта |  | |
| 1.7 | Дата выдачи паспорта |  | |
| 1.8 | Дата окончания действия паспорта |  | |
| 2 | **Адрес прописки туриста (заполнять на английском языке):** | | |
| 2.1 | Страна |  | |
| 2.2 | Город |  | |
| 2.3 | Название улицы |  | |
| 2.4 | Номер дома |  | |
| 2.5 | Контактный телефон туриста |  | |
| 4 | **Дополнительная информация о туристе (заполнять на русском/украинском языке):** | | |
| 4.1 | Есть ли у туриста инфекционные заболевания/физические недостатки/психические расстройства. Если да, уточните какие: | | Да Нет |
| 4.2 | Зависим ли турист от наркотических средств. Если да, уточните от каких: | | Да Нет |
| 4.3 | Был ли турист когда-либо арестован или судим за совершение преступления. Если да, уточните: | | Да Нет |
| 4.4 | Были ли у туриста отказы в визе или въезде в Шри-Ланку. Если да, укажите когда: | | Да Нет |
| 4.5 | Есть ли у туриста вид на жительство в другой стране (если да, то укажите страну): | | Да Нет |
| 4.6 | Находится ли турист, на момент заполнения анкеты, на территории Шри-Ланки: | | Да Нет |
| 4.7 | Открыта ли у туриста многократная въездная виза в Шри-Ланку. Если да, когда выдана: | | Да Нет |
| 4.8 | Вы полностью вакцинированы от Covid- 19 | | Да Нет |
| 5 | Стоимость консульского сбора в случае отказа в визе не возвращается. Ознакомлен: | | Да |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ВНИМАНИЕ:**

Заполненную анкету отправлять на адрес: [srilankavisa@tpg.ua](mailto:srilankavisa@tpg.ua).