**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.