



ПЕЧАТЬ
ПОСОЛЬСТВА ИЛИ
КОНСУЛЬСТВА

Фотография
3,5/4,5 cm

Заявление на получение болгарской визы /бесплатный формуляр /

1. ФАМИЛИЯ Ivanova		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ / ДРУГИЕ ИМЕНА Petrova		
3. ИМЯ Iryna		
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ (год - месяц - день) 01.01.1967		Дата заявки:
5. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЛИЧНЫЙ НОМЕР (если имеется таковой)		Документ обрабатывается:
6. МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ СССР		
7. ГРАЖДАНСТВО/А УКР		Подтверждающие 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:
8. ПРЕЖНЕЕ ГРАЖДАНСТВО (гражданство по рождению) СССР		
9. ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужчина <input checked="" type="checkbox"/> Женщина		
10. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Женат/ Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Разведенный/Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец/Вдова <input type="checkbox"/> Другое		Визу: <input type="checkbox"/> Отказывают <input type="checkbox"/> Разрешают Вид визы: <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+C
11. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ ОТЦА Петров Иван Иванович		
12. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ МАТЕРИ Петрова Валентина Ивановна		
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 EA12345		15. ВЫДАННЫЙ (кем) 0123
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) Частный предприниматель		
20. МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН iryna@ukr.net (для студентов - наименование и адрес учебного заведения) г. Киев, ул. Межигорская, 8 кв. 9, 01234 моб. 093 123 4567		
21. ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОЕЗДКИ Греция		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		Число въездов: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно
24. ЧИСЛО ВЪЕЗДОВ <input type="checkbox"/> Однократно <input checked="" type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно		
25. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ Виза необходима для: 2 дней пребывания		
26. ПРЕДЫДУЩИЕ БОЛГАРСКИЕ ВИЗЫ (выданные за последние три года) И СРОК ИХ ДЕЙСТВИЯ		
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:		
Действительна от..... до..... Действительна на: ...дней		

28. ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
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 checked="" type="checkbox"/> Другое (просьба уточнить): Транзит		
30. ДАТА ВЪЕЗДА 01.06.2014	31. ДАТА ВЫЕЗДА 15.06.2014	
32. ПОГРАНИЧНЫЙ КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНОЙ ПУНКТ ПЕРВОГО ВЪЕЗДА ИЛИ ТРАНЗИТНОГО ПРОЕЗДА Румыния	33. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО автомобиль	
34. ДАННЫЕ ПРИНИМАЮЩЕГО ЛИЦА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ГОСТИНИЦЫ Роял Централ Хотел		
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы	Телефон и факс 35912345678	
Полный адрес Халкидики, ул. Калитея, 589	E-mail	
35. КТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ И СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ? <input checked="" 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 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 Иванов	38. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ СУПРУГА/И Иванов	
39. ИМЯ СУПРУГА/И Иван	40. ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И 01.01.1961	41. МЕСТО РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И Харьков
42. ДЕТИ		
Отчество и фамилия	Имя	Дата рождения
1. Иванова	Иванна	01.01.1994
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		
<p>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 потребуется для принятия решения по запросу на получение визы. Вышеперечисленные данные могут быть обработаны и занесены в базы данных.</p> <p>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.</p> <p>Я обязуюсь покинуть территорию Республики Болгария по окончании срока действия визы.</p> <p>Я осведомлен/а, что наличие визы является лишь одним из требований, предусмотренных для въезда на территорию Республики Болгарии.</p>		
45. ДОМАШНИЙ АДРЕС ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ г. Киев, ул.Межигорская, 8 кв.9 04123		46. НОМЕР ТЕЛЕФОНА 093 123 45 67
47. ДАТА И МЕСТО 22.04.2014	48. ПОДПИСЬ <i>Ivanova Iryna</i>	