



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		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:
7. ГРАЖДАНСТВО/А УКР	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	
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) научный сотрудник		Визу:
20. МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН Киевский университет (для студентов - наименование и адрес учебного заведения) iryna@ukr.net г. Киев, ул. Мельникова, 1 тел. 044 123 4567		<input type="checkbox"/> Отказывают <input type="checkbox"/> Разрешают
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	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
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	Число въездов: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно
25. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ Виза необходима для: 5 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 checked="" type="checkbox"/> Культура/Спорт <input type="checkbox"/> Служебная <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Другое (просьба уточнить):		
30. ДАТА ВЪЕЗДА 01.06.2014	31. ДАТА ВЫЕЗДА 06.06.2014	
32. ПОГРАНИЧНЫЙ КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНОЙ ПУНКТ ПЕРВОГО ВЪЕЗДА ИЛИ ТРАНЗИТНОГО ПРОЕЗДА Болгария	33. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО авиа	
34. ДАННЫЕ ПРИНИМАЮЩЕГО ЛИЦА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ГОСТИНИЦЫ Болгарская Академия Наук		
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы Градмир Андонов	Телефон и факс 35912345678	
Полный адрес г. Солнечный берег, ул. Парва, 22 8240	E-mail	
35. КТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ И СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ? <input type="checkbox"/> Я <input checked="" 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.		
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 потребует 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 01234		46. НОМЕР ТЕЛЕФОНА 093 123 45 67
47. ДАТА И МЕСТО 22.04.2014	48. ПОДПИСЬ Ivanova Iryna	