



фотография

Заявление на получение визы

бесплатный экземпляр

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯТЬ БОЛЬШИМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

1. ФАМИЛИЯ: SLAVINA		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОСОЛЬСТВОМ Datum vloge: Uradna oseba: Dodatna dokumentacija: Veljaven PL Finančna sredstva Povabilo Transportna sredstva Zdravstveno zavarovanje Drugo :	
2. ДОБРАЧНАЯ ФАМИЛИЯ: MAVRINA			
3. ИМЯ: MARINA			
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ (ГОД -МЕСЯЦ -ДЕНЬ): 1980-10-12	5. ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ №: 02 12 123597		
6. МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ: TVERSKAYA OBL./ USSR			
7. ГРАЖДАНСТВО: RUSSIAN FEDERATION	8. ГРАЖДАНСТВО ПО РОЖДЕНИЮ: USSR		
9. ПОЛ (ОТМЕТИТЬ): <input type="checkbox"/> МУЖ. <input checked="" type="checkbox"/> ЖЕН.	10. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> ХОЛОСТ (НЕ ЗАМУЖЕМ) <input checked="" type="checkbox"/> ЖЕНАТ (ЗАМУЖЕМ) <input type="checkbox"/> РАЗВЕДЕН(А) <input type="checkbox"/> ВДОВЕЦ (ВДОВА) <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ:		
11. ОТЧЕСТВО: PETROVNA	12. ИМЯ МАТЕРИ: MARIYA		
13. ТИП ПАСПОРТА: <input checked="" type="checkbox"/> ОБЫЧНЫЙ <input type="checkbox"/> ДИПЛОМАТИЧЕСКИЙ <input type="checkbox"/> СЛУЖЕБНЫЙ <input type="checkbox"/> ДОРОЖНЫЙ ДОКУМЕНТ (КОНВЕНЦИЯ 1951) <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА <input type="checkbox"/> ПАСПОРТ МОРЯКА <input type="checkbox"/> ДРУГОЙ ДОРОЖНЫЙ ДОКУМЕНТ (УКАЗАТЬ КАКОЙ):			
14. № ПАСПОРТА: 45N1252053	15. КЕМ ВЫДАН: FMS 12035		
16. ДАТА ВЫДАЧИ: 16-02-2007	17. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО: 16-02-2012		
18. ДЛЯ ПРОЖИВАЮЩИХ ВНЕ СТРАНЫ ПРОИСХОЖДЕНИЯ: ЕСТЬ ЛИ ПРАВО НА ВОЗВРАЩЕНИЕ В СТРАНУ МЕСТОЖИТЕЛЬСТВА ? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (№ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОКУМЕНТА):			
* 19. РОД ЗАНЯТИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ: DIRECTOR		Vizum :	
* 20. РАБОТОДАТЕЛЬ (ФИРМА, АДРЕС, № ТЕЛЕФОНА); ДЛЯ УЧАЩИХСЯ НАЗВАНИЕ И АДРЕС УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ: «IRISKA» Ltd., 152030, Moskva, Transportnaya Str.,65 Tel.: 8 (15931) 123-5-4, 8 (953) 1254-30-96		Zavmjn Izdan	
21. СТРАНА - ГЛАВНЫЙ ПУНКТ НАЗНАЧЕНИЯ: SLOVENIJA	22. ВИД ВИЗЫ : <input type="checkbox"/> ТРАНЗИТ-АЭРОПОРТ <input type="checkbox"/> ТРАНЗИТ <input checked="" type="checkbox"/> КРАТКОСРОЧНАЯ <input type="checkbox"/> ДОЛГОСРОЧНАЯ	23. ВИЗА : <input checked="" type="checkbox"/> ИНДИВИДУАЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> КОЛЛЕКТИВНАЯ	Vrsta vizuma VTL A B C D D + C
24. ЗАПРАШИВАЕМОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЪЕЗДОВ: <input type="checkbox"/> ОДИН <input type="checkbox"/> ДВА <input checked="" type="checkbox"/> МНОГОКРАТНЫЙ	25. КОЛ-ВО ДНЕЙ ПРЕБЫВАНИЯ: ВИЗА ЗАПРАШИВАЕТСЯ НА: 90 ДНЕЙ	Število vstopov :	
26. ДРУГИЕ ВИЗЫ (ВЫДАННЫЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ ГОДА) И СРОК ИХ ДЕЙСТВИЯ:		1 2 večkrat.	
27. В СЛУЧАЕ ТРАНЗИТА: ИМЕЕТСЯ ЛИ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВЪЕЗД В СТРАНУ НАЗНАЧЕНИЯ? <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО: _____ КЕМ ВЫДАНО: _____		Veljaven od do	
* 28. ПРЕДЫДУЩИЕ ПОЕЗДКИ В СЛОВЕНИЮ:		Veljaven za :	

* Z * označenih rubrik ni potrebno izpolnjevati sorodnikom slovenskih državljanov (zakonec, otrok ali odvisni sorodnik v ravni liniji). Sorodniki slovenskih državljanov morajo svoj status dokazati na podlagi ustrezne dokumentacije.

29. ЦЕЛЬ ПОЕЗДКИ: <input type="checkbox"/> ТУРИЗМ <input checked="" type="checkbox"/> ДЕЛОВАЯ <input type="checkbox"/> ПОСЕЩЕНИЕ РОДСТВЕННИКОВ ИЛИ ДРУЗЕЙ <input type="checkbox"/> КУЛЬТУРНО-СПОРТ <input type="checkbox"/> ОФИЦИАЛЬНАЯ <input type="checkbox"/> ЛЕЧЕНИЕ <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ (УКАЗАТЬ):		ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОСОЛЬСТВОМ
* 30. ДАТА ВЪЕЗДА: 10-12-2009	* 31. ДАТА ВЫЕЗДА: 20-12-2009	
* 32. ПУНКТ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ГРАНИЦЫ СЛОВЕНИИ: SLOVENIJA	* 33. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: AVION	
* 34. Ф.И.О. ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ПРИГЛАШАЮЩЕГО ЛИЦА (ГАРАНТ) И Ф.И.О. ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА, НАЗВАНИЕ ГОСТИНИЦЫ ИЛИ АДРЕС ВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ В СЛОВЕНИИ.		
Ф.И.О. или НАИМЕНОВАНИЕ И ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО: GLOMAIN d.o.o., Zoorafn Damanic	ДАТА РОЖДЕНИЯ ФИЗ. ЛИЦА: 26.12.1963	
АДРЕС ГАРАНТА: Voskova 63, Ljubljana	ТЕЛ.: ФАКС:	
ВАШ АДРЕС ПРЕБЫВАНИЯ В СЛОВЕНИИ -ГОСТИНИЦА:	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	
* 35. КТО ОПЛАЧИВАЕТ РАСХОДЫ ПО ПОЕЗДКЕ И ПРЕБЫВАНИЮ ЗА РУБЕЖОМ ? <input checked="" type="checkbox"/> ЗАЯВИТЕЛЬ <input type="checkbox"/> ПРИНИМАЮЩЕЕ ЛИЦО <input type="checkbox"/> ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ УКАЗАТЬ ФАМИЛИЮ, ФОРМУ ОПЛАТЫ И ПРИЛОЖИТЬ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:		
* 36. СРЕДСТВА, КОТОРЫМИ РАСПОЛАГАЕТЕ ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ : <input checked="" type="checkbox"/> НАЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ <input type="checkbox"/> ДОРОЖНЫЕ ЧЕКИ <input type="checkbox"/> КРЕДИТНЫЕ КАРТОЧКИ <input type="checkbox"/> ПРОЖИВАНИЕ <input type="checkbox"/> ДРУГОЕ: <input checked="" type="checkbox"/> ДОРОЖНОЕ СТРАХОВАНИЕ ИЛИ МЕД.СТРАХОВКА. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДО: 20-12-2009		
37. ФАМИЛИЯ СУПРУГА(И): SLAVIN	38. ДОБРАЧНАЯ ФАМИЛИЯ СУПРУГА(И): SLAVIN	
39. имя супруга(и): ALEXEY	40. ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА(И): 20-06-1965	41. МЕСТО РОЖДЕНИЯ СУПРУГА(И) TVER/ USSR
42. ДЕТИ, ЕСЛИ СОПРОВОЖДАЮТ ВАС В ПОЕЗДКЕ И ВПИСАНЫ В ВАШ ПАСПОРТ:		
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ДАТА РОЖДЕНИЯ
1		
2		
3		
43. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ ГРАЖДАНИНА СЛОВЕНИИ ОТ КОТОРОГО ЭКОНОМИЧЕСКИ ЗАВИСИТ ЗАЯВИТЕЛЬ. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ ГРАЖДАН СЛОВЕНИИ.		
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	
ДАТА РОЖДЕНИЯ:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	№ ПАСПОРТА:
СТЕПЕНЬ РОДСТВА С ГРАЖДАНИНОМ СЛОВЕНИИ:		
44. <i>Не возражаю против передачи личных сведений, указанных в настоящем заявлении, компетентным органам Республики Словения в случае, если в них будет иметься необходимость для выдачи визы. Заявляю, что приводимые выше данные сообщены мною добросовестно и являются точными и полными. Отдаю себе отчет в том, что, в случае указания мною данных, которые не соответствуют действительности, мое заявление о выдаче визы будет отклонено, а уже выданная виза будет признана недействительной, а также сознаю, что это может явиться основанием для возбуждения против меня уголовного дела в соответствии с законодательством Республики Словения. Обязуюсь покинуть территорию Словении до истечения срока действия выданной мне визы. Мне разъяснено, что наличие визы является лишь одним из необходимых условий для въезда на территорию Республики Словения. Заранее отказываюсь от выдвижения каких-либо претензий в случае, если во въезде на территорию Словении мне будет отказано.</i>		
45. ДОМАШНИЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ: MOSCOW, ALTUFYEVSKOYE SHOSSE, 125		46. ТЕЛ.: 8 (915) 250-23-46 8 (499) 321-65-15
47. ГОРОД И ДАТА: Moskva, 03/10/2009		48. ПОДПИСЬ (для несовершеннолетних - ответственное лицо)

