



ПЕЧАТЬ
ПОСОЛЬСТВА ИЛИ
КОНСУЛЬСТВА

Фотография
3,5/4,5 cm

Заявление на получение болгарской визы /бесплатный формуляр /

1. ФАМИЛИЯ			ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНом, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ
2. ПРЕЖНИЕ ФАМИЛИИ / ДРУГИЕ ИМЕНА			
3. ИМЯ			
4. ДАТА РОЖДЕНИЯ (год - месяц - день)		5. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЛИЧНЫЙ НОМЕР (если имеется таковой)	Дата заявки:
6. МЕСТО И ГОСУДАРСТВО РОЖДЕНИЯ			Документ обрабатывается:
7. ГРАЖДАНСТВО/А	8. ПРЕЖНЕЕ ГРАЖДАНСТВО (гражданство по рождению)		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"/> Другое:
9. ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	10. СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: <input type="checkbox"/> Неженат/ Не замужем <input 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	12. ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ МАТЕРИ		
13. ВИД ПАСПОРТА: <input 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	15. ВЫДАННЫЙ (кем)		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
16. ДАТА ВЫДАЧИ	17. ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДО		
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)			Число визов: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно
20. МЕСТО РАБОТЫ - АДРЕС И ТЕЛЕФОН (для студентов - наименование и адрес учебного заведения)			
21. ГОСУДАРСТВО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЮ ПОЕЗДКИ	22. ВИД ВИЗЫ: <input type="checkbox"/> Аэропортная транзитная <input type="checkbox"/> Транзитная <input type="checkbox"/> Краткосрочного пребывания <input type="checkbox"/> Долгосрочного пребывания	23. ВИЗА: <input type="checkbox"/> Индивидуальная <input type="checkbox"/> Групповая	Действительна от..... до..... Действительна на: ..дней
24. ЧИСЛО ВЪЕЗДОВ <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно	25. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ Виза необходима для: _____ 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 ЦЕЛЮ ПОЕЗДКИ? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, действительное до: _____ Орган, выдавший разрешение:			

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 type="checkbox"/> Другое (просьба уточнить):		
30. ДАТА ВЪЕЗДА	31. ДАТА ВЫЕЗДА	
32. ПОГРАНИЧНЫЙ КОНТРОЛЬНО-ПРОПУСКНОЙ ПУНКТ ПЕРВОГО ВЪЕЗДА ИЛИ ТРАНЗИТНОГО ПРОЕЗДА	33. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО	
34. ДАННЫЕ ПРИНИМАЮЩЕГО ЛИЦА, ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ГОСТИНИЦЫ		
Фамилия, имя принимающего лица /Наименование организации или гостиницы	Телефон и факс	
Полный адрес	E-mail	
35. КТО ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ И СРЕДСТВА НА ПРОЖИВАНИЕ ВО ВРЕМЯ ВАШЕГО ПРЕБЫВАНИЯ? <input 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 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		
39. ИМЯ СУПРУГА/И	40. ДАТА РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И	41. МЕСТО РОЖДЕНИЯ СУПРУГА/И
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		46. НОМЕР ТЕЛЕФОНА
47. ДАТА И МЕСТО		48. ПОДПИСЬ