

АНКЕТА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ НА КИПР
(ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ)

**Откуда Вы узнали о нас:**

* Являюсь вашим постоянным клиентом
* Интернет
* Посоветовали друзья/знакомые
* Иное

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТЫ ПОЕЗДКИ** |  |
| Желаете ли оформить медицинскую страховку?□ предоставлю свою□ 30 дней□ 60 дней□ 90 дней |
| **ФИО** |  |
| **ФАМИЛИЯ ПРИ РОЖДЕНИИ** |  |
| **ДАТА РОЖДЕНИЯ** |  |
| **СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ** |  |
| **ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ** |   |
| **КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН** |  |
| **АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ** |  |
| **СВЕДЕНИЯ О ЗАНЯТОСТИ** |
| **НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ/УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ** |  |
| **ДОЛЖНОСТЬ** |  |
| **ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС ОРГАНИЗАЦИИ/УЧ.ЗАВЕДЕНИЯ** |  |
| **ТЕЛЕФОН ОРГ-ЦИИ/УЧ.ЗАВЕДЕНИЯ** |  |
| **ВИЗОВАЯ ИСТОРИЯ** |
| **БЫЛИ ЛИ У ВАС ВИЗЫ (ШЕНГЕН-БОЛГАРИЯ-КИПР-РУМЫНИЯ-ХОРВАТИЯ) ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 ГОДА, ЕСЛИ ДА, ТО УКАЗАТЬ ДАТЫ** |  |
| **БЫЛИ ЛИ ОТКАЗЫ В ВЫДАЧЕ ВИЗЫ ИЛИ НАРУШЕНИЯ?** |  |

**ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Документы необходимо предоставить в фирму не позднее, чем за 2 недели до даты поездки