



ФОТОГРАФИЯ

# Заявление на получение болгарской визы

/ бесплатная форма /

1. Фамилия <sup>(x)</sup>				<b>ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНОМ, ВЫДАЮЩИМ ВИЗУ</b>			
2. Фамилия по рождению (прежняя фамилия(и) имя(имена)) <sup>(x)</sup>							
3. Имя <sup>(x)</sup>							
4. Дата рождения (день - месяц - год)		5. Место рождения		7. Настоящее гражданство		Дата заявки:	
		6. Государство рождения		Гражданство по рождению, если отличается		Номер заявления:	
8. Пол <input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина		9. Семейное положение <input type="checkbox"/> Женат / Замужем <input type="checkbox"/> Живу отдельно <input type="checkbox"/> Другое (указать):		<input type="checkbox"/> Неженат / Не замужем <input type="checkbox"/> Разведенный / Разведенная <input type="checkbox"/> Вдовец / Вдова		<b>Место подачи заявления:</b>	
<input type="checkbox"/> Посольство / Консульство <input type="checkbox"/> Визовый центр <input type="checkbox"/> Посторонний исполнитель <input type="checkbox"/> Торговый посредник <input type="checkbox"/> Граница Имя:							
10. Для несовершеннолетних: фамилия, имя, адрес (если отличается от адреса кандидата) и гражданство лица, осуществляющего права родителя / опекуна							
11. Национальный идентификационный номер, если имеется -							
12. Вид документа для заграничной поездки: <input type="checkbox"/> Обычный паспорт <input type="checkbox"/> Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Официальный паспорт <input type="checkbox"/> Специальный паспорт <input type="checkbox"/> Другой документ для заграничной поездки (указать)							
<b>Заявление обработано:</b>							
13. Номер документа для заграничной поездки		14. Дата выдачи		15. Срок действия до		16. Выданный (кем)	
17. Домашний адрес и электронный адрес кандидата (ЛИЦА, ЗАПРАШИВАЮЩЕГО ВИЗУ)						Номер телефона	
<b>Подтверждающие документы:</b>							
<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:							
18. Пребывание в государстве, отличном от государства нынешнего гражданства <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да      Разрешение на пребывание или аналогичный документ номер _____, срок действия _____							
* 19. Актуальная профессия							
* 20. Работодатель - адрес и телефон Работодателя. Для студентов - наименование и адрес учебного заведения							
21. Основание(я) для поездки: <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> Служебная поездка <input type="checkbox"/> Посещение родственников или друзей <input type="checkbox"/> Культура <input type="checkbox"/> Спорт <input type="checkbox"/> Обучение <input type="checkbox"/> Официальное посещение <input type="checkbox"/> Медицинские причины <input type="checkbox"/> Транзитный проезд <input type="checkbox"/> Аэропортный транзит <input type="checkbox"/> Другое (уточнить):							
22. Государство-член, являющееся целью поездки				23. Государство-член первого въезда			
24. Число запрашиваемых въездов <input type="checkbox"/> Однократно <input type="checkbox"/> Двукратно <input type="checkbox"/> Многократно				25. Продолжительность планируемого пребывания или транзитного проезда (Указать число дней)			

Поля, отмеченные \*, не заполняются членами семей граждан ЕС или ЕЭС или Швейцарии: супруг(а), ребенок или родственник по восходящей линии, иждивенец приглашающего лица, при реализации права на свободное передвижение. Члены семьи гражданина ЕС или ЕЭС или Швейцарии предоставляют документ, подтверждающий родство, и заполняют поля 34 и 35.

<sup>(x)</sup> Поля 1-3 заполняются данными по документу о заграничных поездках.