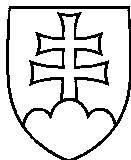


Заявление о предоставлении визы Словацкой Республики

Печать дипломатического учреждения

Фотография



Данный формуляр заявления выдается бесплатно.

1. Фамилия (фамилии) КОТОВИЧ		Официальные отметки дипломатического учреждения Dátum prijatia žiadosti: Spis spracoval: Podporné doklady: <input type="checkbox"/> platný cestovný doklad <input type="checkbox"/> finančné prostriedky <input type="checkbox"/> pozvanie <input type="checkbox"/> dopravný prostriedok <input type="checkbox"/> zdravotné poistenie <input type="checkbox"/> ďalšie/iné:
2. Фамилия (фамилии) до заключения брака (прежняя фамилия (фамилии))		
3. Имя (имена) DMITRIY		
4. Дата рождения (год-месяц-день) 1955-02-25	5. Идентификационный индекс (можно не указывать)	
6. Место и страна рождения MOSCOW/ USSR		
7. Гражданство (гражданства) в настоящее время RUSSIAN FEDERATION	8. Прежнее гражданство (прежние гражданства) USSR	
9. Пол <input checked="" type="checkbox"/> мужской <input type="checkbox"/> женский	10. Семейное положение: <input type="checkbox"/> холостой (незамужняя) <input checked="" type="checkbox"/> женатый (замужняя) <input type="checkbox"/> живу врозь <input type="checkbox"/> разведенный (разведенная) <input type="checkbox"/> вдовец (вдова) <input type="checkbox"/> другое	
11. Имя и фамилия отца КОТОВИЧ ВИКТОР	12. Имя, фамилия и девичья фамилия матери КОТОВИЧ НИНА	
13. Вид паспорта: <input checked="" type="checkbox"/> заграничный паспорт <input type="checkbox"/> дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> служебный паспорт <input type="checkbox"/> паспорт (Конвенция 1951) <input type="checkbox"/> иностранный паспорт <input type="checkbox"/> морской паспорт <input type="checkbox"/> документ другого вида (указать спецификацию):		
14. Номер паспорта 36N1564139	15. Кем выдан паспорт GUBD - 023	
16. Дата выдачи 17-03-2009	17. Срок действия паспорта по 17-03-2014	
18. Если у Вас есть место постоянного жительства в стране, не являющейся страной Вашего происхождения, есть у Вас разрешение вернуться обратно в эту страну постоянного жительства <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (номер и срок действия)		
* 19. Профессия в настоящее время DIRECTOR		
* 20. Название, адрес и номер телефона работодателя. В случае студентов указать название и адрес учебного заведения. ООО "PTL" MOSCOW, LAZAREVSKIY PER., 36 V. TEL.: (499) 125 69 32, FAX (499) 256 46 02		
21. Страна (место) следования	22. Вид визы <input type="checkbox"/> транзитная через аэропорт <input type="checkbox"/> транзитная <input checked="" type="checkbox"/> краткосрочная <input type="checkbox"/> долгосрочная	23. Виза <input checked="" type="checkbox"/> индивидуальная <input type="checkbox"/> групповая
24. Запрашиваемое число въездов <input type="checkbox"/> один въезд <input checked="" type="checkbox"/> два въезда <input type="checkbox"/> большее число въездов	25. Срок пребывания Виза запрашивается на 8 дней.	
26. Другие визы (выданные на протяжении истекших трех лет) и срок их действия		
27. В случае транзита: есть у Вас разрешение на въезд в страну следования? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, со сроком действия до: _____ Выдано учреждением: _____		
* 28. Предыдущие пребывания в Словацкой Республике F 15415415 (02.05.04-17.06.05) CZE 0241541 (02.12.06-23.05.07) F 05415475(12.10.09-01.01.10)		

* На вопросы, отмеченные звездочкой (*) могут не отвечать члены семей граждан Словацкой Республики (супруг, ребенок или зависимое лицо). Члены семей граждан Словацкой Республики должны представить документы, подтверждающие родственные связи.

29. Цель поездки <input checked="" type="checkbox"/> туризм <input type="checkbox"/> деловая <input type="checkbox"/> в гости к родственникам или друзьям <input type="checkbox"/> культура/ спорт <input type="checkbox"/> командировка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> другая (укажите более подробно)		Официальные отметки дипломатического учреждения
* 30. Дата въезда 30-09-2008	* 31. Дата выезда 07-11-2008	
* 32. Место первого въезда или транзитной трассы BRATISLAVA	* 33. Средство транспорта AVIA	
* 34. Фамилия (название) принимающего лица или компании в Словацкой Республике и ответственного лица в принимающей компании. В случае их отсутствия укажите название гостиницы или адрес временного пребывания в Словацкой Республике.		
Фамилия /название Arcadia Hotel	Номер телефона и факса	
Полный адрес Frantiskanska 3, Bratislava, Slovakia	Адрес электронной почты	
* 35. Кто оплачивает Ваши транспортные расходы и затраты на проживание в течение Вашего пребывания в Словацкой Республике? <input checked="" type="checkbox"/> я <input type="checkbox"/> принимающее лицо <input type="checkbox"/> принимающая компания (укажите, кто и каким образом (принимающие лица) и представьте соответствующие документы):		
* 36. Средства для обеспечения Вашего пребывания <input checked="" type="checkbox"/> наличные <input type="checkbox"/> дорожные чеки <input type="checkbox"/> кредитные карточки <input type="checkbox"/> размещение с питанием <input type="checkbox"/> другие: <input type="checkbox"/> транспортное и/или медицинское страхование со сроком действия по: 08-08-2008		
37. Фамилия супруга (супруги) КОТОВИЧ	38. Фамилия супруга (супруги) до заключения брака BENTANOVA	
39. Имя супруга (супруги) ALLA	40. Дата рождения супруга (супруги) 06/10/1965	
42. Дети (заявления должны быть представлены самостоятельно для каждого паспорта)		
Фамилия	Имя	Дата рождения
1.		
2.		
3.		
43. Персональные данные гражданина Словацкой Республики, от которого вы зависите. Заполняют только члены семьи граждан Словацкой Республики.		
Фамилия		Имя
Дата рождения	Гражданство	Номер паспорта
Родственная связь:		гражданина Словацкой Республики
44. Я проинформирован и согласен со следующим: все, относящиеся ко мне личные данные, приводимые в настоящем заявлении, будут предоставлены компетентным учреждениям Словацкой Республики и обработаны этими учреждениями, если это понадобится для принятия решения в связи с моим заявлением. Эти данные могут быть введены или могут храниться в базах данных, доступ к которым открыт для компетентных органов Словацкой Республики, если не установлено иное в международном соглашении, соблюдение которого обязательно для Словацкой Республики. По моей явно выраженной просьбе дипломатическое учреждение, оформляющее мое заявление, предоставит мне информацию о том, каким образом я могу осуществить мое право на проверку моих личных данных, а также на изменение или удаление этих данных, в особенности в случае их неточного указания, в соответствии с правовыми нормами Словацкой Республики. Мне известно, что любые ложные заявления или ошибочные данные приведут к отклонению моего заявления или аннулированию уже выданной визы, а также могут стать причиной эвентуальных санкций в соответствии с правовыми нормами Словацкой Республики. Я отдаю себе отчет в том, что предоставление визы является только одним из условий въезда на территорию Словацкой Республики, и что выдачей визы не возникает право на въезд и вытекающее из этого право на компенсацию в случае невыполнения всех условий въезда, вследствие чего мне могут отказать во въезде на территорию Словацкой Республики. Выполнение условий въезда будет снова проверяться при въезде на территорию Словацкой Республики. Я отдаю себе отчет в том, что я обязан соблюдать законодательство Словацкой Республики во время пребывания на ее территории, в частности относительно сообщения начала, места и срока пребывания. Мне известно также, что своевременное изменение заявленной цели поездки будет считаться злоупотреблением визы со всеми вытекающими из этого последствиями. Я обязуюсь, в случае, если мне будет предоставлена виза, покинуть территорию Словацкой Республики не позже последнего дня разрешенного пребывания. Я со всей ответственностью заявляю, что все предоставленные мною данные, являются верными и полными.		
45. Адрес заявителя Apt. 134 8 Grishina str., Moscow, 152036, Russia	46. Номер телефона 8 (499) 023 20 02	
47. Место и дата Moscow, 05-08-2008	48. Подпись (вместо несовершеннолетних лиц – подпись ответственного лица)	