АНКЕТА - ОПРОСНИК

*Пожалуйста, заполните данную анкету на русском языке, ответив на все вопросы.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Страна:** |  | | | | | | | **Дата въезда** | | | | |  | | | | **Дата выезда:** | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. заявителя:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Предыдущие фамилии:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения:** | | | | |  | | | | | | **Место рождения:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Гражданство:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер российского паспорта:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Семейное положение (отметить нужное):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Холост/не замужем | |  | | *Женат/замужем* | | | | |  | *Разведен/а* | | | | | |  | *Вдовец/вдова* | | | | |  | | *В гражданском браке* |  |
| **Сведения о проживании** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Домашний адрес (полный):** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс (обязательно)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Фактический адрес проживания:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс (обязательно)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Домашний телефон:** | | | | |  | | | | | | | | | | **Мобильный телефон:** | | | | | |  | | | | |
| **Сведения о работе** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место работы:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Должность:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес места работы:** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Индекс (обязательно)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Рабочий телефон:** | | |  | | | | | | | | **Факс:** | | |  | | | | | | **E-mail:** | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о поездках и визах** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Предыдущие шенгенские визы:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Срок действия (дд/мм/гггг – дд/мм/гггг)** | | | | | | | | | | | | **Дата сдачи отпечатков** | | | | | | | **Страна выдачи визы** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |

*Заявляю, что настоящая анкета заполнена мною добросовестно, правильно и полностью. Предупрежден о том, что согласно законодательству Посольство (Консульство) вправе отказать в выдаче въездной визы без объяснения причин. Согласно Законодательству всех стран даже лицам, предъявившим действительную визу на границе, может быть отказано во въезде. Материальный ущерб, связанный с использованием визы, несу самостоятельно. Фирма не несет материальный ответственности в случае официального отказа в выдаче въездной визы: при задержке документов Посольством (Консульством) для проверки или контроля; при изменении визовых правил в период оформления визы; в случае форс-мажорных обстоятельств.*

***Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Место для подписи)***