

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
выезжающего в Индию

1. ФИО _____
2. Предыдущая фамилия (если имеется) _____
3. Гражданство в настоящее время _____ Гражданство по рождению _____
4. Наличие второго гражданства (да / нет) _____ Если да, укажите какое _____
5. Религия _____
6. Образование (нужное подчеркнуть): высшее среднее начальное без образования
7. ФИО супруга(ги) и точное место рождения _____
8. ФИО матери и точное место рождения (обязательно) _____
9. ФИО отца и точное место рождения (обязательно) _____
10. Пожалуйста, укажите, имели ли Ваши родители (или родители Ваших родителей) гражданство государства Пакистан когда-либо? _____
11. Мобильный телефон _____ Рабочий телефон (учебы) _____
12. E-mail _____
13. Кем работаете _____
14. Место работы (учебы) _____
15. Адрес места работы (учебы) _____
16. Адрес проживания по месту регистрации (с указанием индекса) _____
17. Фактический адрес проживания (с указанием индекса) _____
18. Срок пребывания: с « ____ » _____ 20__ г. по: « ____ » _____ 20__ г.
19. Город прибытия (влета в Индию) _____ Города посещения _____
20. Тип визы (нужное подчеркнуть): однократная двукратная мультивиза 1 год мультивиза 5 лет
21. Адрес нахождения в Индии во время последнего визита (населенный пункт, город, отель) _____
22. Страны, которые Вы посетили в течение последних 10 лет _____
23. Контакты поручителя в России (**обязательно**):
ФИО: _____ Тел.: _____
Адрес: _____

Внимание! Виза будет открыта со дня подачи документов в консульство.

Заявляю, что настоящая анкета заполнена мною добросовестно, правильно и полностью.

Я предупрежден, что компания не несет ответственность и не возвращает денежные средства в случае задержки оформления визы, а также в случае отказа в выдаче визы со стороны консульств и других организаций.

В случае задержки оформления визы или отказа в выдаче визы компания не принимает претензий относительно неиспользованных билетов, неиспользованных броней гостиниц, срыва сроков поездки, деловых и личных встреч.

Я предупрежден, что каждый выезжающий за рубеж граждан РФ обязан иметь при себе полис медицинского страхования.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____