



Тел. 8 800 500-73-88
www.visatourservice.ru

Федеральная сеть Visatourservice

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ВЫЕЗЖАЮЩЕГО В НОВУЮ ЗЕЛАНДИЮ

Дата начала запрашиваемой поездки		В какой город вы летите:		
ФИО (полностью):				
Девичья (предыдущая) фамилия:			Место рождения (город, поселок):	
Семейное положение:	<input type="checkbox"/> холост / не замужем	<input type="checkbox"/> женат /замужем	<input type="checkbox"/> разведен (а)	<input type="checkbox"/> вдовец / вдова
Домашний адрес:		Контактный телефон:	Электронная почта:	
ФИО супруга:		Дата рождения супруга:	Место рождения супруга:	
Предыдущие/девичья Фамилия(Имя, Отчество) супруга:		Номер заграничного/внутреннего паспорта супруга:	Страна и дата выдачи паспорта супруга:	
ФИО ребенка 1:		Дата рождения ребенка 1:	Место рождения ребенка 1:	
Предыдущие/девичья Фамилия(Имя, Отчество) ребенка 1:		Номер заграничного/внутреннего паспорта ребенка 1:	Страна и дата выдачи паспорта ребенка 1:	
ФИО ребенка 2:		Дата рождения ребенка 2:	Место рождения ребенка 2:	
Предыдущие/девичья Фамилия(Имя, Отчество) ребенка 2:		Номер заграничного/внутреннего паспорта ребенка 2:	Страна и дата выдачи паспорта ребенка 2:	
Должность на работе(учащийся):			Название места работы (учебы):	
Адрес места работы (учебы):			Рабочий телефон:	
Кто спонсирует Вас в поездку?				
Предыдущее место работы (включая ИП):				
Дата устройства	Дата увольнения	Название компании	Адрес	Должность

Перечислите все учебные заведения, кроме общеобразовательной школы, которые вы закончили или в которых вы учились:				
Название учебного заведения 1:				
Специальность:		Адрес учебного заведения 1:		
Дата начала учебы 1:		Дата окончания учебы 1:		
Название учебного заведения 2:				
Специальность 2:		Адрес учебного заведения 2:		
Дата начала учебы 2:		Дата окончания учебы:		
Служили ли вы в армии?				
<input type="checkbox"/> НЕТ		<input type="checkbox"/> ДА		
		Страна прохождения службы, вид вооруженных сил:		
		Ваше воинское звание, военная специальность:		
		Дата начала службы:		Дата конца службы:
Друзья или родственники в Новой Зеландии:				
ФИО	Дата рождения	Адрес	Кем приходится	

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

Я предупрежден, что компания VisaTourService 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.

Дата _____

Подпись _____