

APPLICATION FOR CYPRUS VISA
ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫДАЧЕ ВИЗЫ В РЕСПУБЛИКУ КИПР



Photo
Фото

This application form is free
Форма заявления предоставляется бесплатно

APPLICATION NUMBER



CONSULATE GENERAL
SAINT PETERSBURG

Fields 1-8 should be filled in using Latin, UPPERCASE characters
Поля 1-8 заполняйте заглавными латинскими буквами

<p>1. Surname(s) (family name-s) / Фамилия/-и IVANOV</p> <p>2. Surname(s) at birth (earlier family name(s)) / Фамилия/-ии при рождении (прежняя/-ие фамилия/-и) IVANOV</p> <p>3. First names / Имя/имена и отчество PETR NIKOLAEVICH</p> <p>4. Date of birth (Day-Month-Year) Дата рождения (число-месяц-год) 15/07/1975</p> <p>5. ID-number (optional) / Личный код/Номер внутреннего общегражданского паспорта (не обязательно) 4105 963254</p> <p>6. Place and country of birth Место и страна рождения USSR, LENINGRAD</p> <p>7. Current nationality/ies Гражданство/-а в настоящее время RUSSIA</p> <p>8. Original nationality (nationality of birth) Гражданство по рождению USSR</p> <p>9. Sex / Пол <input checked="" type="checkbox"/> Male / муж. <input type="checkbox"/> Female / жен.</p> <p>10. Marital status / Семейное положение <input type="checkbox"/> Single / холост/не замужем <input checked="" type="checkbox"/> Married / женат/замужем <input type="checkbox"/> Separated / раздельное проживание <input type="checkbox"/> Divorced / разведен/-а <input type="checkbox"/> Widow(er) / вдовец/вдова <input type="checkbox"/> Other / Другое</p> <p>11. Father's name / Ф.И.О. отца IVANOV NIKOLAY VICTOROVICH</p> <p>12. Mother's name / Ф.И.О. матери IVANOVA MARINA SERGEEVNA</p> <p>13. Type of passport / Тип паспорта <input checked="" type="checkbox"/> National passport / За границей паспорт <input type="checkbox"/> Service passport / Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Travel document (1951 Convention) / Проездной документ (Конвенция 1951 г.) <input type="checkbox"/> Alien's passport / Паспорт иностранца <input type="checkbox"/> Other travel document (please specify) / Другой документ (просьба указать):</p> <p>14. Number of passport / Номер паспорта 71 3562589</p> <p>15. Issued by / Кем выдан UFMS 320</p> <p>16. Date of issue / Дата выдачи 12/11/2015</p> <p>17. Valid until (dd/mm/yyyy) / Действителен до 12/11/2025</p> <p>18. If you reside in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country? / Если место вашего постоянного проживания находится вне страны вашего происхождения, имеете ли вы разрешение на возвращение в страну постоянного места жительства? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Yes (number and validity) Да (укажите № и срок действия соответствующего документа)</p> <p>*19. Current occupation / Род занятых в настоящее время DIRECTOR</p> <p>*20. Employer, employer's address and telephone number (for students, name and address of school) Название, адрес и телефон работодателя (для учащихся – название и адрес учебного заведения) ООО "Нева Мир", СПб, Невский пр. 58, тел. +7 812 333 1889</p> <p>21. Main destination Страна основного назначения CYPRUS</p> <p>22. Type of Visa / Тип визы <input type="checkbox"/> Airport transit <input type="checkbox"/> транзитная через аэропорт <input type="checkbox"/> Transit / транзитная <input checked="" type="checkbox"/> Short stay / краткосрочная <input type="checkbox"/> Long stay / долгосрочная</p> <p>23. Visa / Виза <input checked="" type="checkbox"/> Individual / индивидуальная <input type="checkbox"/> Collective / групповая</p>	<p>OFFICIAL USE ONLY СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ</p> <p>Date of application :</p> <p>File handled by :</p> <p>Supporting documents: <input type="checkbox"/> Valid passport <input type="checkbox"/> Acc. voucher <input type="checkbox"/> Invitation <input type="checkbox"/> Financial Means <input type="checkbox"/> Means of transport <input type="checkbox"/> Health insurance <input type="checkbox"/> Other</p> <p>Visa : <input type="checkbox"/> Refused <input checked="" type="checkbox"/> Granted</p> <p>Number of entries : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> Multiple</p> <p>Characteristics of Visa : <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> D + C</p> <p>Valid FROM <input type="text"/></p> <p>TO <input type="text"/></p> <p>Valid for <input type="text"/> days</p>
--	--

24. Number of entries requested / Запрашиваемое количество въездов <input checked="" type="checkbox"/> Single entry / однократная <input type="checkbox"/> Two entries / двухкратная <input type="checkbox"/> Multiple entries / многократная	25. Duration of stay Продолжительность пребывания Visa is requested for <u>9</u> days Виза запрашивается на <u>9</u> дней								
26. Schengen visas (issued during the past three years) and their period of validity Визы в страны Шенгенского соглашения (выданные за последние три года) и срок их действия									
FIN 12/05/2014-11/05/2015									
27. In the case of transit, have you an entry permit for the final country of destination? В случае транзита имеется ли разрешение на въезд в страну конечного назначения? <input type="checkbox"/> No / Нет <input type="checkbox"/> Yes, valid until / Да, действительно до: _____ Issuing authority / Кем выдано _____									
*28. Previous stays in Cyprus / Предыдущие поездки на Кипр 25/06/2008 - 01/07/2008									
29. Purpose of travel / Цель поездки <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Tourism / Туризм</td> <td><input type="checkbox"/> Visit to Family or Friends / Посещение родственников или друзей</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cultural/Sports / Культурная/Спортивная</td> <td><input type="checkbox"/> Official / Официальная</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Medical reasons / Лечение</td> <td><input type="checkbox"/> Other (please specify) / Другое (просьба указать): _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Business / Деловая</td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> Tourism / Туризм	<input type="checkbox"/> Visit to Family or Friends / Посещение родственников или друзей	<input type="checkbox"/> Cultural/Sports / Культурная/Спортивная	<input type="checkbox"/> Official / Официальная	<input type="checkbox"/> Medical reasons / Лечение	<input type="checkbox"/> Other (please specify) / Другое (просьба указать): _____	<input type="checkbox"/> Business / Деловая	
<input checked="" type="checkbox"/> Tourism / Туризм	<input type="checkbox"/> Visit to Family or Friends / Посещение родственников или друзей								
<input type="checkbox"/> Cultural/Sports / Культурная/Спортивная	<input type="checkbox"/> Official / Официальная								
<input type="checkbox"/> Medical reasons / Лечение	<input type="checkbox"/> Other (please specify) / Другое (просьба указать): _____								
<input type="checkbox"/> Business / Деловая									
*30. Date of arrival / Дата въезда 10/10/2016	*31. Date of departure / Дата выезда 18/10/2016								
*32. Border of first entry or transit route Первый пункт пересечения границы или маршрут транзита LARNAKA	*33. Means of transport / Вид транспорта PLANE								
*34. Name of host or company in the Republic of Cyprus and contact person in host company. If not applicable, give name of hotel or temporary address in the Republic of Cyprus / Имя/название приглашающего лица/учреждения на территории Республики Кипр и контактного лица в приглашающей компании. Если таковых не имеется, укажите название гостиницы или адрес временного пребывания на территории Республики Кипр									
Name / Ф.И.О./Название MAKRONISOS VILLAGE 3*	Telephone and telefax Телефон и факс +357 23 721416								
Full address / Полный адрес 148 Nissi Avenue Agia Napa 5340	E-mail address / Адрес электронной почты info@makronisosvillage.com								
*35. Who is paying for your costs of travelling and for your costs of living during your stay? Кто оплачивает расходы на проезд и ваше пребывание за рубежом? <input checked="" type="checkbox"/> Myself / Я сам/-а <input type="checkbox"/> Host person/-s / Приглашающее лицо/-а <input type="checkbox"/> Host company (State who and how and present corresponding documentation) Приглашающее учреждение (Укажите, кто и каким образом; приложите соответствующие документы) _____									
*36. Means of support during your stay / Средства на проживание на время поездки <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Cash / Наличные</td> <td><input type="checkbox"/> Travellers' cheques / Дорожные чеки</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Credit cards / Кредитные карты</td> <td><input type="checkbox"/> Accommodation / Оплачено проживание</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Travel and/or health insurance. Valid until Дорожная и/или медицинская страховка, действительная до <u>18.10.2016</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Other / Другое: _____</td> <td></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> Cash / Наличные	<input type="checkbox"/> Travellers' cheques / Дорожные чеки	<input type="checkbox"/> Credit cards / Кредитные карты	<input type="checkbox"/> Accommodation / Оплачено проживание	<input type="checkbox"/> Travel and/or health insurance. Valid until Дорожная и/или медицинская страховка, действительная до <u>18.10.2016</u>		<input type="checkbox"/> Other / Другое: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Cash / Наличные	<input type="checkbox"/> Travellers' cheques / Дорожные чеки								
<input type="checkbox"/> Credit cards / Кредитные карты	<input type="checkbox"/> Accommodation / Оплачено проживание								
<input type="checkbox"/> Travel and/or health insurance. Valid until Дорожная и/или медицинская страховка, действительная до <u>18.10.2016</u>									
<input type="checkbox"/> Other / Другое: _____									
37. Spouse's family name / Фамилия супруга/-и IVANOVA	38. Spouse's family name at birth / Урожденный/-ая PETROVA								
39. Spouse's first name / Имя супруга/-и MARIIA	40. Spouse's date of birth Дата рождения супруга/-и 16/02/1978	41. Spouse's place of birth Место рождения супруга/-и LENINGRAD							

42. Children (Applications must be submitted separately for each passport)

Дети (если у ребенка свой загранпаспорт, то подается отдельное заявление)

Name / Фамилия	First name / Имя	Date of birth / Дата рождения
NO		

43. Personal data of the EU or EEA citizen you depend on. This question should be answered only by family members of EU or EEA citizens / Личные данные граждан ЕС или ЕЭП, от которых вы зависите. Заполняется только членами семей граждан ЕС или ЕЭП

Name / Фамилия -----	First Name / Имя
Date of Birth / Дата рождения	Nationality / Гражданство
Family relationship / Степень родства:	
of an EU or EEA citizen гражданина ЕС или ЕЭП	

44. I am aware of and consent to the following: any personal data concerning me which appear on this visa application form may be supplied to the relevant authorities in the Schengen States and processed by those authorities, if necessary, for the purposes of a decision on my visa application. Such data may be input into, and stored in, databases accessible to the relevant authorities in the various Schengen States.

At my express request, the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them altered or deleted, in particular, should they be inaccurate, in accordance with the national law of the Republic of Cyprus.

I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete.

I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Republic of Cyprus which deals with the application.

I undertake to leave the territory of the Republic of Cyprus upon the expiry of the visa, if granted.

I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the territory of the Republic of Cyprus. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Cyprus legislation and am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the Republic of Cyprus.

Мне известно и я согласен с тем, что мои личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, могут быть переданы в компетентные органы государств Шенгенского соглашения и будут рассмотрены этими органами, если это необходимо, для принятия решения по заявлению о предоставлении визы. Данные сведения могут быть внесены и сохранены в базах данных, доступных компетентным органам государств Шенгенского соглашения.

По моему запросу консульское учреждение, рассматривающее мое заявление, сообщит мне, каким образом я могу осуществить свое право проверить свои личные данные, изменить или удалить их, в особенности, если они являются неточными, в соответствии с внутренним законодательством Республики Кипр.

Я заявляю, что все данные, указанные мной, являются достоверными и полными.

Мне известно, что любая ложная информация, содержащаяся в моем заявлении, может стать причиной отказа в выдаче визы или аннулирования уже выданной визы, а также повлечь за собой судебное преследование в соответствии с законодательством Республики Кипр, которая рассматривает заявление.

Я обязуюсь покинуть территорию Республики Кипр по истечении срока действия визы, если она будет выдана.

Мне известно, что наличие визы является лишь одним из условий въезда на территорию Республики Кипр. Сам факт предоставления мне визы не означает, что я имею право на компенсацию, в случае несоблюдения мною соответствующих положений законодательства Республики Кипр, что повлечет за собой отказ во въезде на территорию Республики Кипр. Предпосылки для въезда вновь проверяются при въезде на территорию Республики Кипр.

45. Applicant's home address / Домашний адрес заявителя

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЛЕНИНСКИЙ ПР., 78-251

46. Telephone number / Номер телефона

+7 921 3334455

47. Place and date / Место и дата

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

17/05/2016

48. Signature (for minors, signature of custodian / guardian)

Личная подпись заявителя (для несовершеннолетних – подпись законного представителя)

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship.

Члены семей граждан ЕС или ЕЭП (супруги, дети или иждивенцы) не обязаны отвечать на вопросы отмеченные знаком (*). Члены семей граждан ЕС или ЕЭП должны предоставить документы, подтверждающие это родство.