

FOTOĞRAF



Bulgar vize talep formu

/form ücretsizdir /

BÜYÜKELÇİLİK VEYA
KONSOLOSLUK
MÜHRÜ

1. SOYADINIZ		ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОРГАНА, ИЗДАВАЩ ВИЗАТА: Дата на заявлението: Документът се обработва от : Потвърждаващи документи: <input type="checkbox"/> Валиден паспорт <input type="checkbox"/> Финансови средства <input type="checkbox"/> Покана <input type="checkbox"/> Средства за транспорт <input type="checkbox"/> Медицинска застраховка <input type="checkbox"/> Други:
2. ESKİ SOYADINIZ / BAŞKA ADLARINIZ VARSA		
3. ADINIZ		
4. DOĞUM TARİHİNİZ (yıl - ay - gün)	5. ULUSAL BİREY NUMARANIZ (varsa)	
6. DOĞUM YERİNİZ (yer ve ülke)		
7. VATANDAŞLIĞINIZ/LARINIZ	8. ESKİ VATANDAŞLIĞINIZ (doğumdan vatandaşlık)	
9. CİNSİYETİNİZ <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	10. MEDENİ DURUMUNUZ: <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrılmış <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Başka	
11. BABANIZIN ADLARI	12. ANNENİZİN ADLARI	
13. PASAPORTUNUZUN TÜRÜ: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diplomatik <input type="checkbox"/> Hizmet <input type="checkbox"/> Hususi <input type="checkbox"/> Seyahat belgesi (1951 tarihli Cenevre Sözleşmesince öngörölmüş) <input type="checkbox"/> Yabancıya mahsus <input type="checkbox"/> Denizci/Bahriyeli <input type="checkbox"/> Başka seyahat belgesi (lütfen tespit ediniz):		
14. PASAPORTUNUZUN NUMARASI	15. VEREN MAKAM	
16. VERİLİŞ TARİHİ	17. SON GEÇERLİLİK TARİHİ	
18. BAŞKA ÜLKEDE İKAMET EDİYORSANIZ, BU ÜLKEYE DÖNME İZİNİNİZ VAR MI? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (izin belgesinin numarası ve geçerlilik tarihi)		Визата се: <input type="checkbox"/> Отказва <input type="checkbox"/> Разрешава
19. HALEN UYGULANAN MESLEĞİNİZ		Вид на визата : <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+C
20. İŞ YERİNİZ – ADRES VE TELEFON (Öğrenciler için – okulun adı ve adresi)		Брой на влизанията: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
21. ASIL GİDECEĞİNİZ ÜLKE	22. VİZE TÜRÜ <input type="checkbox"/> Havalimanı transferi <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Kısa süreli kalış <input type="checkbox"/> Uzun süreli kalış	23. VİZE <input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Grup
24. GİRİŞ SAYISI <input type="checkbox"/> Tek <input type="checkbox"/> Çift <input type="checkbox"/> Çok	25. VİZENİN SÜRESİ <input type="checkbox"/> 3 ay <input type="checkbox"/> 6 ay <input type="checkbox"/> 1 yıl	Валидна от..... до..... Валидна за: дни
26. BAŞKA BULGAR VİZELERİNİZ (son üç yıl içinde verilmiş) VE GEÇERLİLİK SÜRELERİ <input type="checkbox"/> Многократно		
27. TRANSİT YOLCULUK HALİNDE, ASIL GİDECEĞİNİZ ÜLKE İÇİN GİRİŞ İZİNİNİZ VAR MI ? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, son geçerlilik tarihi: _____ İzni veren makam: _____		

28. SON BEŞ YIL İÇİNDE YABANCI ÜLKELERE SEYAHATLERİNİZ		ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОРГАНА, ИЗДАВАЩ ВИЗАТА
29. SEYAHATİNİZİN AMACI <input type="checkbox"/> Turizm <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Özel yolculuk <input type="checkbox"/> Kültür/Spor <input type="checkbox"/> Görev <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen tespit ediniz):		
30. GİRİŞ TARİHİ	31. ÇIKIŞ TARİHİ	
32. GİRİŞ YAPACAĞINIZ SINIR KAPISI VEYA TRANSİT YOLCULUĞUNUZUN GÜZERGAHI	33. SEYAHAT EDECEĞİNİZ ARAÇ	
34. KABUL EDEN KİŞİ, KURUM VEYA OTEL İLE İLGİLİ BİLGİLER		
İlgili kişinin adları/Kurum veya otelin ismi		Telefon ve fax
Tam adresi		E-posta adresi
35. SEYAHAT VE İKAMETİNİZİN MASRAFLARINI KİM KARŞILIYOR? <input type="checkbox"/> Kendim <input type="checkbox"/> Kabul eden kişi <input type="checkbox"/> Kabul eden kurum (Kim ve nasıl karşılıyor ve ilgili belgeleri ibraz ediniz):.....		
36. İKAMETİNİZ SIRASINDA GEÇİMİNİZİ NASIL KARŞILAYACAKSINIZ? <input type="checkbox"/> Nakit para <input type="checkbox"/> Seyahat çekleri <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Kalacağınız yer <input type="checkbox"/> Diğer:..... <input type="checkbox"/> Yolculuk ve/veya sağlık sigortası, son geçerlilik tarihi:.....		
37. EŞİNİZİN SOYADI		38. EŞİNİZİN KIZLIK SOYADI
39. EŞİNİZİN ADI	40. EŞİNİZİN DOĞUM TARİHİ	41. EŞİNİZİN DOĞUM YERİ
42. ÇOCUKLARINIZ		
Baba adı ve soyadı	Adı	Doğum tarihi
1.
2.
3.
43. BAĞIMLI OLDUĞUNUZ AB VEYA AET VATANDAŞININ KİMLİK VERİLERİ (Bu soruya ancak AB veya AET vatandaşının akrabaları tarafından cevap verilecektir)		
Baba adı ve soyadı		Adı
Doğum tarihi	Vatandaşlığı	Pasaport numarası
Akrabalık derecesi: AB veya AET ülkesi vatandaşı ile		
44. İşbu başvuruda kaydedilmiş olan bilgilerin Bulgaristan Cumhuriyeti yetkili makamlarına verilmesine ve bu makamlarca, verilmesi istenilen izin amacı ile işleme tabi tutulmasına rızalığımı vermekteyim. Bu bilgiler, veri bankasına dâhil edilip muhafaza edilebilir. Yukarıda yazılı olan bilgilerin gerçeğe uygun, doğru olduğunu beyan ederim. Doğru, gerçeğe uygun olmayan bilgilerden ötürü Bulgar mevzuatına göre cezai sorumluluk taşıdığımı ve bunun vize verilmesine ref cevabı veya verilmiş olan vizenin iptal edilmesine neden olacağının bilincindeyim. Vize süresi dolunca Bulgaristan Cumhuriyeti sınırlarını terketmek zorunda olduğumu bilmekteyim. Vizeye sahip olmanın Bulgaristan Cumhuriyeti'ne giriş için biricik koşul olmadığından haberdarım.		
45. VİZE ADAYININ TÜRKİYE'DEKİ ADRESİ		46. TELEFON NUMARASI
VİZE RED EDİLDİĞİNDE VİZE ÜCRETİNİN GERİ ÖDENMEYECEĞİNİ KABUL EDİYORUM.		
47. YER VE TARİH	48. İMZA	

--	--	--