|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ОТКРЫТИЯ БОЛГАРСКОЙ ВИЗЫ**   * **ДЕЙСТВУЮЩИЙ ПАСПОРТ (**срок действия паспорта более 6 месяцев с момента окончания поездки, выдан не более 10 лет назад, иметь минимум 2 чистые страницы); * **2 ФОТО 3,5 Х 4,5 (**не старше 3-х месяцев, светло-серый фон, матовая бумага, 75-80% лица * **КСЕРОКОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ДЕТЕЙ** * **РАЗРЕШЕНИЕ ОТ 2 (ОБОИХ) РОДИТЕЛЕЙ, заверенное нотариально, если ребенок путешествует без родителей; РАЗРЕШЕНИЕ ОТ ВТОРОГО РОДИТЕЛЯ, заверенное нотариально, если ребенок путешествует с одним из родителей;** * **МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВКА**   **СТОИМОСТЬ: 65 евро в бел.руб. по внутреннему курсу БЕЛФРЕШ.**  **ДЕТЯМ ДО 11,99 ЛЕТ (на момент подачи) – бесплатно!** |   **АНКЕТА ТУРИСТА ДЛЯ ПОСОЛЬСТВА БОЛГАРИИ**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Открывали ли Вы болгарскую визу за последние 3 года? | |  |  | | --- | --- | | □ Да | □ Нет | | | | ФИО по-русски |  | | | Бывшая фамилия (девичья), если есть |  | | | Семейное положение (холост/женат/разведен) | □ Холост, не замужем | □ Женат, замужем | | □ Разведен (а) | □ Вдовец, вдова | | Адрес местожительства (фактический) |  | | | Контактный телефон (моб., дом.) |  | | | Должность / учащийся/ пенсионер |  | | | Место работы/учёбы (название) |  | | | Адрес места работы/учебы |  | |   Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулировании уже выданной визы.  Я гарантирую, что ранее не имел(ла) отказов в выдаче виз и нарушений во время пребывания в Республике.  Я согласен с тем, что в случае отказа в выдаче мне визы, консульский сбор не возвращается, а также фактические расходы, понесённые туристической фирмой в связи с аннуляцией поездки.  Мне известно, что туристическая фирма, оформляющая визу, не несёт ответственности за решение, принимаемое посольством, а также не несёт ответственность за отказ во въезде при прохождении паспортного и таможенного контроля.  **ДАТА** "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2019 г ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ ТУРИСТА**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | --- | | **НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ ДЛЯ ОТКРЫТИЯ БОЛГАРСКОЙ ВИЗЫ**   * **ДЕЙСТВУЮЩИЙ ПАСПОРТ (**срок действия паспорта более 6 месяцев с момента окончания поездки, выдан не более 10 лет назад, иметь минимум 2 чистые страницы); * **2 ФОТО 3,5 Х 4,5 (**не старше 3-х месяцев, светло-серый фон, матовая бумага, 75-80% лица * **КСЕРОКОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ДЕТЕЙ** * **РАЗРЕШЕНИЕ ОТ 2 (ОБОИХ) РОДИТЕЛЕЙ, заверенное нотариально, если ребенок путешествует без родителей; РАЗРЕШЕНИЕ ОТ ВТОРОГО РОДИТЕЛЯ, заверенное нотариально, если ребенок путешествует с одним из родителей;** * **МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВКА**   **СТОИМОСТЬ: 65 евро в бел.руб. по внутреннему курсу БЕЛФРЕШ.**  **ДЕТЯМ ДО 11,99 ЛЕТ (на момент подачи) – бесплатно!** |   **АНКЕТА ТУРИСТА ДЛЯ ПОСОЛЬСТВА БОЛГАРИИ**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Открывали ли Вы болгарскую визу за последние 3 года? | |  |  | | --- | --- | | □ Да | □ Нет | | | | ФИО по-русски |  | | | Бывшая фамилия (девичья), если есть |  | | | Семейное положение (холост/женат/разведен) | □ Холост, не замужем | □ Женат, замужем | | □ Разведен (а) | □ Вдовец, вдова | | Адрес местожительства (фактический) |  | | | Контактный телефон (моб., дом.) |  | | | Должность / учащийся/ пенсионер |  | | | Место работы/учёбы (название) |  | | | Адрес места работы/учебы |  | |   Я заверяю, что все данные, добросовестно указанные мною в анкете, являются правильными и полными. Мне известно, что ложные данные могут стать причиной отказа или аннулировании уже выданной визы.  Я гарантирую, что ранее не имел(ла) отказов в выдаче виз и нарушений во время пребывания в Республике.  Я согласен с тем, что в случае отказа в выдаче мне визы, консульский сбор не возвращается, а также фактические расходы, понесённые туристической фирмой в связи с аннуляцией поездки.  Мне известно, что туристическая фирма, оформляющая визу, не несёт ответственности за решение, принимаемое посольством, а также не несёт ответственность за отказ во въезде при прохождении паспортного и таможенного контроля.  **ДАТА** "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2019 г ЛИЧНАЯ ПОДПИСЬ ТУРИСТА**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |