Consular Service of the Embassy of the Republic of Belarus in the USA 1619 New Hampshire Avenue, NW, Washington, DC, 20009. Phone (202) 986-1606, fax (202) 986-1805													
ВІЗАВАЯ АНКЕТА ДЛЯ УЕЗДУ У РЭСПУБЛІКУ БЕЛАРУСЬ									фотаздымак				
VISA APPLICATION FORM TO ENTER THE REPUBLIC OF BELARUS									recent photo				
Запаўняць друкаванымі літарамі													
Write in block letters								L					
Прозвішча, імя					Дата н	арадж	кэння						
Surname, given name					Date o	fbirt	b	L L	day	/moi	nth/ye	ar	
Месца нараджэння													
Place of birth													
Грамадзянства	Пол (муж/жан)												
Nationality						ex (male/female)							
Тып і нумар пашпарта						апраўдны да							
Passport type and number						alid until				day/month/year			
Асобы, якія ўнесены ў пашпарт і едуца													
Persons accompanying the applicant an	id included in th	e passport										_	
Дамашні адрас							фон						
Home address	<b></b>					Pho	ne numbe	r					
Mecua работы i адрас Place of work and address													
Займаемая пасада	+					Tone	whom						
Position							:фон ne numbe						
Мэта знаходжання ў Рэспубліцы Ба	еларусь					11.00	ite numbe	·					
Purpose of stay in the Republic of I													
Мяркуемыя адрас жыхарства і час знах													
ў Рэспубліцы Беларусь							3/from	$\square$					
Intended address and duration of stay in the Republic of Belarus							дa/to						
	สม อธิก เพร เ อภ	nac aannann	ละดนสมี ลด	ល៍ស				<u> </u>	I				
Haзва i адрас запрашаючай установы aбo iмя i адрас запрашаючай асобы Name and address of the inviting organization or person													
Ці маеце Вы страхавы поліс, які забяспечвае медыцынскае абслугоўвание на тэрмін													
побыту ў Рэспубліны Беларусь, прадугледжвае страхавую суму і страхавыя выпалкі,													
якія ўстаноўлены заканадаўствам Рэспублікі Беларусь, калі так, укажыце назву страхавой арганізацыі, нумар і дату выдачы поліса									-				
Do You have an insurance policy which cover medical services for the period of staying													
in the Republic of Belarus in the amount and in cases stated by the Republic of Belarus													
legislation, if so, please give a name of the insurance company, policy date of issue and number													
Ці былі Вы раней у Рэспубліцы Беларусь, калі так, назавіце месца і час											-		
Have you been to the Republic of Belarus before, if so, please indicate exact													
place and time													
ДЭКЛАРАЦЫЯ						_							
Я заяўляю, што інфармацыя, якая змешчана ў гэтай анкеце, з'яўляецца дакладнай. Я таксама папярэджаны, што калі гэта													
інфармацыя будзе прызнана няправільнай, віза можа быць анулявана ў любы момант. Я абавязуюся пакінуць тэрыторыю Рэспублікі Беларусь да заканчэння тэрміну дзеяння візы.													
	тэрміну дзеян	ня візы.											
	DECLARATION I declare that the information given in this application is correct. I am also warned that if information is acknowledged as												
incorrect, the visa may be cancelled	l at any time. I	undertake	to leave	the ter	ritory of	the R	epublic of	f Bel	arus	befo	ore the	visa	
expiration date.					-								
Подпіс	Дата з					запаўнення							
Signature										month/year			
Службовыя адзнакі/For official	use only			С	Γ	п	T	В	Д	,	Тр	ж	
Bi3a № BLR			Д	<u> </u>	<u> </u>								
Консульскі збор				I	2		3		LU U	мат	разов	an	