



Questionnaire
ВИЗОВАЯ АНКЕТА

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| Full answers to all questions should be typed or printed. Писать чётко, обязательно чернилами или печатать в предназначенных для заполнения графах. | Nationality | | Национальность | |
| | Present Citizenship / If you ever had Soviet or Russian citizenship, when and why did you lose it? | | Гражданство / Если Вы имели советское или российское гражданство, то когда и в связи с чем его утратили? | |
| | Surname (in Capital Letters) | | Фамилия (прописными буквами) | |
| | First and Middle Names | | Имя, отчество | |
| | Day, Month, Year of Birth | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Sex | <input type="text"/> |
| | Purpose of Trip | | Цель поездки | |
| | Business <input type="checkbox"/> Pleasure <input type="checkbox"/> | | Бизнес <input type="checkbox"/> Туризм <input type="checkbox"/> | |
| | Department or organizations to be visited. Tourist group index and Travel Agency Reference No. | | В какое учреждение. № тургруппы и туристский референс-номер | |
| | Destinations (cities) | | Маршрут следования (в пункты) | |
| | Date of Entry | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Date of Departure | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | Profession | | Профессия | |
| | Position | | Должность | |
| | Place of Birth / If born in USSR or Russia, when and where did you emigrate? | | Место рождения / Если Вы родились в СССР или России, то куда и когда эмигрировали? | |
| | Passport No. | Expiration Date: | Паспорт № | Годен до: |
| | Maiden name | | Девичья фамилия | |
| Spouse's name | | Фамилия мужа/жены | | |
| Dates of previous visits To USSR or Russia | | Даты Ваших поездок в СССР или Россию | | |
| Do you have medical coverage valid in Russia? (check one): | | Official Medical Protection Plan Purchased <input type="checkbox"/> Paid by Host <input type="checkbox"/> | | |
| Place of work or study, address (Место работы) | | Office Tel. No. (Рабочий тел.) | | |
| Permanent Address (Адрес постоянного места жительства) | | Home Tel. No. (Домашний тел.) | | |

| | Surname Фамилия | First Name. Patronymic Имя Отчество. Имена | Date of Birth Дата рождения | Permanent Address Адрес местожительства |
|--|--------------------|---|--------------------------------|--|
| Children under 16 traveling with you Дети до 16 лет, следующие с Вами | | | | |
| Relatives in Russia or former USSR Ваши родственники в России | | | | |

I declare that data given in this Questionnaire are correct and comprehensive.
 Я заявляю, что все данные, указанные в анкете, являются правильными и полными.

Date: _____
 Дата: _____

Signature: _____
 Подпись: _____