



Timbro dell'Ambasciata
o del Consolato

Domanda di visto per gli Stati Schengen

Modulo gratuito

Foto

Заявка на оформление Шенгенской визы

(Анкета выдается бесплатно)

1. Cognome/cognomi Фамилия/фамилии		МИKHAYLOVA	Ad uso esclusivo del Consolato Для служебных отметок
2. Cognome/cognomi alla nascita (cognome/cognomi precedenti) Фамилия/фамилии, данные при рождении (фамилия/фамилии, имевшиеся ранее) ULYANOVA			
3. Nome/nomi e patronimico Имя/имена и отчество		OLGA	Data della domanda
4. Data di nascita (anno, mese, giorno) Дата рождения (год, месяц, день) 1962-10-05		5. Numero di carta di identità (facoltativo) № удостоверения личности (факультативно) 23 02 321974	
6. Luogo di nascita e Stato Место и страна рождения		TOMSK/USSR	
7. Cittadinanza/cittadinanze attuali Гражданство/гражданства в настоящий момент RUSSIAN FEDERATION		8. Cittadinanza di origine (cittadinanza alla nascita) Первоначальное гражданство (гражданство при рождении) USSR	
9. Sesso Пол		Maschile мужской	<input checked="" type="checkbox"/> Femminile женский
10. Stato civile Семейное положение		Non coniugato Coniugato Separato холост / не замужем женат / замужем женат / замужем, с супругом совместно не проживаю <input checked="" type="checkbox"/> Divorziato Vedovo Altro: разведен / разведена вдовец / вдова иное:	
11. Cognome del padre Фамилия отца ULYANOV SERGEY		12. Cognome della madre Фамилия матери ULYANOVA INNA	
13. Tipo di passaporto: Тип паспорта:		<input checked="" type="checkbox"/> Passaporto nazionale Общегражданский заграничный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto di servizio Служебный паспорт <input type="checkbox"/> Passaporto per stranieri Паспорт негражданина <input type="checkbox"/> Documento di viaggio di altro tipo (specificare): Иной сопроводительный документ (уточнить):.....	
		<input type="checkbox"/> Passaporto diplomatico Дипломатический паспорт <input type="checkbox"/> Documento di viaggio (Convenzione del 1951) Сопроводительный документ (Конв.1951г.) <input type="checkbox"/> Passaporto per marittimi Паспорт моряка	
14. Numero del passaporto Номер паспорта 02G5489485		15. Rilasciato da Кем выдан FMS 66666	
		Caratteristiche del visto: B C D D + C Numero di ingressi: 1 2 Mult. Valido da a Valido per	
		Ad uso esclusivo del Consolato	

*32. Frontiera dello Stato del primo ingresso o rotta di transito Первый пункт пересечения границы страны Шенгенского соглашения или, в случае транзитной визы, маршрут VENICE		*33. Mezzi di trasporto Вид транспорта AVIA		Ad uso esclusivo del Consolato Для служебных отметок
*34. Cognome, nome dell'ospite o nome dell'impresa negli Stati Schengen e persona di contatto dell'impresa ospite. Altrimenti indicare il nome dell'albergo o l'indirizzo provvisorio negli Stati Schengen Фамилия, имя приглашающего лица <i>или</i> наименование приглашающей организации в странах Шенгенского соглашения, контактное лицо в приглашающей организации. В ином случае указать название гостиницы <i>или</i> адрес временного проживания в странах Шенгенского соглашения.				
Cognome, nome dell'ospite o nome dell'impresa Фамилия приглашающего лица / название организации HOTEL CANALETTO		Telefono e fax Номер телефона и факса +665559548588 +024848484892		
Indirizzo completo Полный адрес CASTELLO 5487 VENICE, 30122		Indirizzo di posta elettronica Адрес электронной почты info@hotelcanaletto.com www.hotelcanaletto.com		
*35. A carico di chi sono le spese di viaggio e le spese di soggiorno ? Кто оплачивает Вашу поездку и несет расходы по пребыванию?				
<input checked="" type="checkbox"/> Mio Я сам/а		<input type="checkbox"/> Ospite / ospiti Лицо / лица, пригласившие меня		
		<input type="checkbox"/> Impresa ospite Приглашающая организация		
Dichiarare le modalità e presentare i documenti giustificativi: Указать форму оплаты и приложить подтверждающую документацию:				
*36. Mezzi di finanziamento durante il soggiorno Финансовые средства на время поездки				
<input checked="" type="checkbox"/> Contanti Наличные деньги		<input type="checkbox"/> Travellers cheques Дорожные чеки		
		<input type="checkbox"/> Carte di credito Кредитные карты		
		<input type="checkbox"/> Alloggio Проживание		
Di altro tipo: Иное: Assicurazione di viaggio e/o malattia. Valida fino a12.05.2008..... Полис медицинского страхования / путешественника, действительный до:				
37. Cognome del coniuge Фамилия супруга / супруги		38. Cognome del coniuge alla nascita Фамилия супруга / супруги при рождении		
39. Nome del coniuge Имя супруга / супруги	40. Data di nascita del coniuge Дата рождения супруга / супруги	41. Luogo di nascita del coniuge Место рождения супруга / супруги		
42. Figli (Le domande devono essere presentate separatamente per ciascun passaporto) Дети (<u>необходимо</u> заполнить отдельную анкету на каждого ребенка,				Ad uso esclusivo del Consolato

путешествующего по собственному паспорту)			<i>Для служебных отметок</i>
Cognome Фамилия	Nome Имя	Data di nascita Дата рождения	
1.			
2.			
3.			
43. Dati anagrafici del cittadino dell'UE o SEE di cui è a carico. Alla domanda rispondono soltanto i familiari dei cittadini dell'UE o SEE			
Личные данные гражданина страны Европейского Союза или Европейского Экономического Сообщества, на иждивении которого Вы состоите. На данный вопрос отвечают только члены семей граждан Европейского Союза или Европейского Экономического Сообщества			
Cognome Фамилия		Nome Имя	
Data di nascita Дата рождения	Cittadinanza Гражданство	Numero del passaporto Номер паспорта	
Vincolo familiare: Степень родства:			
<p>44. Sono informato del fatto e accetto che i miei dati anagrafici che figurano nel presente modulo di domanda di visto siano comunicati alle autorità competenti degli Stati Schengen e, se necessario, trattati dalle stesse, ai fini dell'esame della mia domanda di visto. Tali dati potranno essere introdotti e archiviati in basi di dati alle quali possono avere accesso le autorità competenti dei singoli Stati Schengen. Su mia richiesta espressa, l'autorità consolare che esamina la mia domanda m'informerà di come esercitare il mio diritto a verificare i miei dati anagrafici e a modificarli o sopprimerli, in particolare, qualora fossero inesatti, in conformità del diritto nazionale dello Stato interessato. Dichiaro che a quanto mi consta tutti i dati da me forniti sono completi ed esatti. Sono consapevole che dichiarazioni false comporteranno il respingimento della domanda o l'annullamento del visto già concesso nonché possono comportare azioni giudiziarie ai sensi della legislazione dello Stato Schengen che ha in trattazione la domanda. Mi impegno a lasciare il territorio degli Stati Schengen allo scadere del visto, se concesso. Sono informato che il possesso di un visto è soltanto una delle condizioni necessarie per l'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen. La mera concessione del visto non mi dà diritto ad indennizzo qualora non soddisfi le condizioni previste dall'articolo 5, paragrafo 1, della convenzione di applicazione di Schengen e mi venga pertanto rifiutato l'ingresso. Il rispetto delle condizioni di ingresso sarà verificato ancora all'atto dell'ingresso nel territorio europeo degli Stati Schengen.</p> <p>Заведомо даю согласие на то, чтобы мои личные данные, фигурирующие в этой анкете, могли быть переданы компетентным органам стран Шенгенского Соглашения и, при необходимости, могли быть ими обработаны для принятия решения по запросу на визу. Эти данные могут быть внесены в базы данных, в которых будут храниться, и к которым будут иметь доступ компетентные органы различных стран Шенгенского соглашения. По моей заявке консульская служба, которая приняла мой запрос на визу, проинформирует меня о том, каким образом я могу воспользоваться своим правом на проверку моих личных данных, на их изменение или, в частности, их уничтожение, в случае неточности, в соответствии с национальным законодательством соответствующей страны. Заявляю, что, насколько мне известно, все сообщенные мной сведения являются полными и достоверными. Я осознаю, что любые ложные сведения повлекут за собой отказ в запросе на визу или аннуляцию уже оформленной визы, а также могут повлечь привлечение к уголовной ответственности в соответствии с законодательством страны Шенгенского соглашения, которая приняла мой запрос. Я обязуюсь покинуть территорию стран Шенгенского соглашения по истечении срока действия визы, если таковая будет мне выдана. Я проинформирован о том, что наличие визы является лишь одним из условий для въезда на европейскую территорию стран Шенгенского соглашения. В случае невыполнения мной условий, предусмотренных статьей 5.1 Конвенции о введении в действие Шенгенского соглашения, факт получения визы не означает, что я буду иметь право на возмещение какого-либо ущерба, и въезд мне может быть воспрещен. Соблюдение условий въезда будет проверено также в момент въезда на европейскую территорию стран Шенгенского соглашения.</p>			
45. Domicilio d'origine Местожительство MOSCOW, NOVODACHNAYA STR., 52-36		46. Telefono Телефон +7 (499) 021-46-45 8-915-499-46-48	
47. Luogo e data Место и дата MOSCOW 12.06.2007		48. Firma (per i minori firma di entrambi i genitori, o del titolare dell'affidamento o del tutore) Подпись (за несовершеннолетнего расписываются оба родителя или официальный опекун)	