

FOTOĞRAF



BÜYÜKELÇİLİK VEYA
KONSOLOSLUK
MÜHRÜ

Bulgaristan vize talep formu

/form ücretsizdir /

1. SOYADINIZ		ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОРГАНА, ИЗДАВАЩ ВИЗАТА:	
2. ESKİ SOYADINIZ / BAŞKA ADLARINIZ VARSA			
3. ADINIZ			
4. DOĞUM TARİHİNİZ (yıl - ay - gün)		Дата на заявлението:	
5. ULUSAL BİREY NUMARANIZ (varsa)		Документът се обработва от :	
6. DOĞUM YERİNİZ (yer ve ülke)		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:	
7. VATANDAŞLIĞINIZ/LAR	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. PASAPORT TÜRÜ: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diplomatik <input type="checkbox"/> Hizmet <input type="checkbox"/> Seyahat belgesi (1951 tarihli Cenevre Sözleşmesince öngörülmüş) <input type="checkbox"/> Yabancıya mahsus <input type="checkbox"/> Denizci/Bahriyeli <input type="checkbox"/> Başka seyahat belgesi (lütfen tespit ediniz):		Визата се: <input type="checkbox"/> Отказва <input type="checkbox"/> Разрешава Вид на визата : <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+C	
14. PASAPORT 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)			
19. HALEN UYGULANAN MESLEK			
20. İŞ YERİNİZ – ADRES VE TELEFON (Öğrenciler için – okulun adı ve adresi)			
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. KALIŞ SÜRESİ Vize : _____ günlük kalış için gereklidir		Брой на влизанията: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Многократно
26. BAŞKA BULGAR VİZELERİ (son üç yıl içinde verilmiş) VE GEÇERLİLİK SÜRELERİ			Валидна от..... до..... Валидна за: дни
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 İKAMETİNİZ 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"/> Kalacağımız 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. ÇOCUKLAR			
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 dahil 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 ret cevabı veya verilmiş olan vizenin iptal edilmesine neden olacağımı 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	
47. YER VE TARİH		48. İMZA	