**Внимание - заполнение всех пунктов обязательно!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО (полностью) | | | | |
| Дата рождения (дд/мм/гг) | Девичья (предыдущая) фамилия | | | |
| Номер внутреннего общегражданского паспорта | | | | |
| Семейное положение:  холост / не замужем  женат / замужем  разведен (а)  вдовец / вдова | | | | |
| Домашний адрес (фактический) индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(заполняется обязательно!) | | Домашний телефон (код города) | | |
| Домашний адрес (по прописке)  индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(заполняется обязательно!) | | Мобильный телефон | | |
| Место работы / учебы (название организации полностью) | | Должность | | |
| Адрес места работы / учебы  индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(заполняется обязательно!) | | Рабочий телефон (код города) | | |
| **Данные родственников:** | | | **Дата рождения (дд/мм/гг):** |
| ФИО родителей (для детей до 18 лет) | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| Кто сопровождает Вас в поездке? *Например, Иванова А.А. , сестра* | | | | |
| Предыдущие пребывания в странах Шенгена (страна/год) *Например: 2005-Финляндия* | | | | |

Я предупрежден о том, что согласно международной практике Посольства стран Скандинавии имеют право отказать в выдаче въездной визы без объяснения причин. Консульский сбор взимается за рассмотрение документов, поэтому в случае официального отказа в выдаче визы консульский сбор не возвращается.  
 Я также согласен с тем, что в случае аннуляции моего заказа по причине отказа в визе, мне придется возместить турагентству расходы в размере штрафных санкций третьей стороны.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**