

**ПОСОЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ИНДОНЕЗИЯ
В МОСКВЕ - РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

Новокузнецкая ул., д.12, Москва
 телефон: (07-095) 951-9549/50/51
 факс: (07-095) 230-6431



ДАТА : (ДД-ММ-ГОД)

I. ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ

Продолжительность пребывания в Индонезии : Дней Месяцев Лет
 Тип визы : Транзит Однократный визит
 Монократный визит Ограниченное пребывание



ТРАНЗИТ

Страна назначения :
 Порт отправления :
 Рейс/название судна :

Цели посещения

Цель визита : Туризм Соглашение Посещение семьи Спорт
 Учеба искусство Коммерция Другое
 Страна назначения :
 Место визита :
 Рейс/ :

ОГРАНИЧЕННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ

Цель ограниченного пребывания : Работа Соединение семьи Социальная
 Адрес в Индонезии :
 Город :
 Провинция :
 Телефон номер : - -
 Порт въезда в Индонезию :
 Дата въезда : - - (ДД-ММ-ГОД)

II. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

ИМЯ :
 ОТЧЕСТВО :
 ФАМИЛИЯ :
 Пол : Мужской Женский
 Брачный статус : Женат(замужем) Неженат Разведен(а) Вдовец (Вдова)
 Место рождения :
 Дата рождения : - - (ДД-ММ-ГОД)
 Национальность :
 Адрес :
 Город :
 Провинция/штат :
 Телефон номер : - -
 Профессия/должность : Профессионал Госслужащий Продажа
 Студент Домашняя хозяйка Others
 Название компании :
 Адрес :
 Город :
 Провинция/штат :
 Телефон номер : - -

III. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

Паспорт/Проездной документ № :

Место выдачи :

Дата выдачи : - - (ДД-ММ-ГОД)

Дата окончания срока действия : - - (ДД-ММ-ГОД)

Категория паспорта : Персональный Семейный

***Заполните, если категория паспорта семейная**

№.	родственник(и)	Пол	Дата рождения (ДД-ММ-ГОД)	Ф.И.О.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>

*Родственник(и) : 1=Муж, 2=Жена, 3=Ребенок

*Пол: Ж=Женский, М=Мужской

IV. ГАРАНТ В ИНДОНЕЗИИ

Вид гаранта : Индивидуальный Правительство Международная организация
 Компания НГО Другое

Наименование компании :

Адрес :

Город :

Провинция/штат :

телефон номер : - -

IV. РАЗНОЕ

Вы уже были в Индонезии раньше? : Да Нет

Вы владеете документами путешественника другой страны? : Да Нет

У Вас уже была виза для въезда в Индонезию? : Да Нет

Ваши обращения за визой были отклонены прежде? : Да Нет

Вы когда-либо были выдворены из Индонезии? : Да Нет

Вы когда-либо совершали преступление? : Да Нет

Обратный билет/Авиакомпания :

Место выдачи :

Дата выдачи : - - (ДД-ММ-ГОД)

Срок действия : - - (ДД-ММ-ГОД)

Я сообщаю, что информация сообщенная мной выше, является правильной, и я понимаю, что даже если я получил(а) визу, въезд остается на усмотрение властей Иммиграции в Индонезии.

Подпись заявителя

....., - - (ДД-ММ-ГОД)

* Заполняется в двойном экземпляре 2(двумя) приложенными фотографиями.
 * Паспорт должен быть действителен в течение 6(шесть) месяцев.