

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"/> <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"/> <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 компан :

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.**