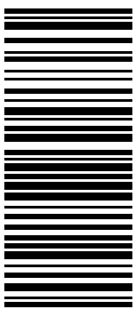


1. Гражданство (Если вы имели гражданство СССР или России, то когда и в связи с чем его утратили?).	НОРВЕГИЯ
2. Фамилия (согласно паспорту).	PEDERSEN
3. Имя, другие имена, отчество (согласно паспорту).	PEDER
4. Дата рождения (дд/мм/гггг).	15/05/1975
5. Пол.	МУЖСКОЙ
6. Паспортные данные.	
Номер паспорта:	12345678
Дата выдачи паспорта:	01/01/2017
Паспорт действителен до:	01/01/2027
7. Цель въезда.	ЧАСТНАЯ
8. Категория и вид визы.	ОБЫКНОВЕННАЯ ЧАСТНАЯ
9. Кратность визы.	ДВУКРАТНАЯ
10. Даты въезда и выезда из России.	01/08/2017 - 29/11/2017
11. В какое учреждение Вы направляетесь?	
ФИО приглашающего лица:	ПЕТРОВА МАРИЯ ИВАНОВНА
Дата рождения приглашающего лица:	01/02/1980
№ приглашения:	НЕТ
Адрес:	МОСКВА, 1-й НЕОПАЛИМОВСКИЙ ПЕР., Д.12, 119121
12. Маршрут (населенные пункты).	МОСКВА

<p>фотография и подпись.</p>  <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin-left: 10px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>Место для фотографии</p> </div> <p>Дата (дд/мм/гггг), личная подпись</p>	<p>Служебная информация (формируется автоматически).</p> <p>Получатель анкеты: ГЕНКОНСУЛЬСТВО РФ В КИРКЕНЕСЕ</p> <p>Основание (ваучер, № указ., № пригл.): НЕТ</p> <p>Предполагаемая дата визита в КЗУ: № заявления (сайт): 23431907 Дата обработки: 17.07.2017</p> <p>№ заявления (визовый центр): Дата обработки визовым центром:</p> <hr/> <p>Номер заявки в КЗУ:</p> <p>Я согласен, что мои персональные данные будут обработаны и переданы в электронном виде для принятия решения о выдаче визы. Я заявляю, что предоставленные мной в данной анкете сведения полные и достоверные. Я осведомлен о том, что любые ложные сведения могут привести к отказу в выдаче визы или аннулированию уже выданной визы, а также другим действиям, предусмотренным законодательством Российской Федерации. При получении визы обязуюсь покинуть территорию Российской Федерации в течение срока действия визы. Я осведомлен о том, что наличие визы не даёт права автоматического въезда на территорию Российской Федерации. В случае отказа во въезде, мной не будет ставиться вопрос о компенсации возможных потерь.</p>
---	--

13. Дети до 16 лет или другие родственники, вписанные в Ваш паспорт.

Следуют ли с Вами дети до 16 лет или другие родственники, вписанные в Ваш паспорт? НЕТ

14. Адрес Вашего постоянного проживания (почтовый код, город, улица, дом, квартира) телефон, факс, E-mail.

NORWAY, KIRKENES, KIRKEGATA, 2, ТЕЛ: 4712345678

15. Место работы или учебы (должность, наименование организации, адрес, телефон, факс, E-mail).

НЕТ

16. Информация о предыдущих Ваших визитах в Россию.

Сколько раз Вы были в России? 5
Даты Вашей последней поездки в Россию (дд/мм/гггг): 01/02/2017 - 05/02/2017

17. Информация о медицинском страховании.

Имеете ли Вы документ о медицинском страховании, действительный на территории России? ДА

Название страховой компании и номер полиса: GJENSIDIGE 123456

18. Другие когда-либо использовавшиеся Вами имена (до брака, псевдонимы, религиозные саны и т.д.).

1) JOHANSEN

19. Место рождения (если Вы родились в СССР или России, укажите когда и в какую страну эмигрировали).

KIRKENES, NORWAY

20. Дополнительная информация о Ваших родственниках.

Имеете ли Вы в настоящее время родственников на территории России? ДА

Полное имя, степень родства, дата рождения, адрес проживания:
1) ИВАНОВА МАРИЯ НИКОЛАЕВНА, ТЕЩА, 01/04/1960, МУРМАНСК, УЛ.КРУПСКОЙ, Д.1, КВ.1
2) ИВАНОВ НИКОЛАЙ ДМИТРИЕВИЧ, ТЕСТЬ, 02/06/1960, МУРМАНСК, УЛ.КРУПСКОЙ, Д.1, КВ.1