ВІЗАВАЯ АНКЕТА ДЛЯ УЕЗДУ У РЭСПУБЛІКУ БЕЛАРУСЬ
QUESTIONARIO DI RICHIESTA DI VISTO D'INGRESSO NELLA REPUBBLICA DI BELARUS

Foto

Запаўняць друкаванымі літарамі
Scrivere in stampatello

tel. 06/82003213, *fax.* 06/82002309

Прозвішча, імя *Cognome, nome*		Дата нараджэння /____/____/____/ *Data di nascita giorno mese anno*
Месца нараджэння *Luogo di nascita*		
Грамадзянства *Cittadinanza*		Пол (муж / жан) *Sesso (masc / fem)*
Тып і нумар пашпарта *Tipo e numero del passaporto*		Сапраўдны да /____/____/____/ *Valido fino giorno mese anno*
Асобы, якія ўнесены ў пашпарт і едуць разам *Altre persone iscritte nel Suo passaporto che viaggiuno insieme con Lei*		
Дамашні адрас *Indirizzo di domicilio*		Тэлефон *Telefono*
Месца работы і адрас *Posto ed indirizzo di lavoro*		
Займаемая пасада *Carica che occupa (o professione)*		Тэлефон *Telefono*
Мэта знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь *Motivo del soggiorno nella Repubblica di Belarus*		
Маркуемыя адрас жыхарства і час знаходжання у Рэспубліцы Беларусь *Indirizzo e durata del soggiorno nella Repubblica di Belarus*		З / *dal* /____/____/____/ Да / *al* /____/____/____/ *giorno mese anno*
Назва і адрас запрашаючай установы або імя і адрас запрашаючай асобы *Nome ed indirizzo dell'organizzazione o nome ed indirizzo della persona che invita*		
Ці маеце Вы страхавы поліс, які забяспечвае медыцынскае абслугоўванне на тэрміи знаходжання ў Рэспубліцы Беларусь, прадугледжвае страхавую суму і страхавыя выпадкі, установленыя заканадаўствам Рэспублікі Беларусь, калі так, укажыце назву страхавой арганізацыі, нумар і дату выдачы поліса Se avete la polizza di assicurazione che garantisce l'assistenza medica per il periodo di soggiorno nella Repubblica di Bearus che prevede la somma e gli eventi assicurativi, stabiliti dalla legislazione della Repubblica di Belarus, se si, indicate il nome della compagnia assicurativa, il numero e la data del rilascio della polizza		
Ці былі раней у Рэспубліцы Беларусь, калі так, назавіце месца і час *Indichi se è stato nella Repubblica di Belarus precedentemente, se si, indichi il posto ed il periodo*		

ДЭКЛАРАЦЫЯ
Я заяўляю, што інфармацыя, якая змешчана ў гэтай анкеце, з'яўляецца дакладнай. Я таксама папярэджаны, што калі гэта інфармацыя будзе прызнана няправільнай, віза можа быць анулявана у любы момант. Я абавязуюся пакінуць тэрыторыю Рэспублікі Беларусь да заканчэння тэрміну дзеяння візы.
DICHIARAZIONE
Io dichiaro che le informazioni contenute nel presente questionario sono esatte. Io sono avvertito che nel caso codeste informazioni saranno ritenute false, il visto potrà essere annullato in qualsiasi momento. Mi impegno di uscire dal territorio della Repubblica di Belarus entro i termini fissati dal visto.

Подпіс *Firma*	Дата запаўнення /____/____/____/ *Data giorno mese anno*

Службовыя адзнакі (*Per uso ufficiale*)

Віза № BLR	Д	С	Г	П	Т	В	Дз	Тр	Ж
Консульскі збор				1	2	3	Шматразовая		