

فوم مشخصات ویزای برزیل و آرژانتین - P 87

آژانس :

تاریخ حرکت :

کد تور :

قابل توجه مسافرین محترم :

- ۱ - لطفا به سوالات ذکر شده در این پرسشنامه دقیقا پاسخ دهید . فرمهایی که اطلاعات کامل نداشته باشند از طرف سفارت برزیل مرجوع و این امر موجب تاخیر یا مردود شدن ویزا میگردد .
- ۲ - بدلیل اینکه جهت فرزندان باید فرم ویزای جداگانه پر شود لطفا قسمت مربوطه را کامل تکمیل نمائید .

**\*حتما ذکر شود\***

**EMAIL ADDRESS:**

**MOBILE :**

نام و نام خانوادگی مسافر :

نام و نام خانوادگی قبلی مسافر :

وضعیت تاهل : مجرد  متاهل  متارکه  نام و نام خانوادگی مادر :

آیا در کشوری دیگر به غیر از کشور اصلی خود اقامت دارید : بلی  نام محل اقامت:  خیر

و آیا مجوز بازگشت به آن کشور را در اختیار دارید : بلی  خیر

تشریح کامل شغل : ( کلمات کلی مثل تاجر و آزاد مورد قبول نمیباشد ) :

آدرس کامل محل کار :

تلفن محل کار:

( مهم ) : مقطع تحصیلی، رشته تحصیلی و گرایش آن :

اگر بازنشسته هستید :

اداره یا شرکت قبلی : تاریخ بازنشستگی : روز ماه سال

اگر دانشجو یا محصل هستید :

نام آموزشگاه : رشته تحصیلی و گرایش آن :

آدرس آموزشگاه : تلفن :

-- آیا تا به حال تقاضای ویزای برزیل کرده اید ؟ بلی  خیر:

اگر بله تاریخ تقاضا را ذکر فرمائید .

خیر:

-- آیا تا به حال به کشور برزیل سفر کرده اید؟ بلی:

اگر بله، تاریخ، محل و مدت اقامت را ذکر کنید.

-----  
-- آیا در سه سال گذشته از کشورهای دیگر تقاضای ویزا کرده اید؟ بله  خیر   
آیا با صدور ویزای شما موافقت شده است؟ بله  خیر   
در صورت مثبت بودن مدت آنها را ذکر فرمائید:

-----  
-- آیا در گذشته به کشورهای شنغن سفر کرده اید؟ بله  خیر   
تاریخ سفر و مدت اقامت را ذکر فرمائید.

-----  
آیا در گذشته به منظور ارائه درخواست صدور روادید شنغن انگشت نگاری صورت پذیرفته است؟ بله  خیر

مهم:

بیماری و سوابق پزشکی (گذشته، حال)؟ معلولیت جسمی (با ذکر مورد)؟ بیماری خاص (نوع جراحی):

-----  
- اگر از داروئی خاص (انسولین / کدئین) یا داروهای دیگر مصرف میکنید را با ذکر نام قید فرمائید.

-----  
آخرین توری که سفر کرده اید به کجا و با چه آژانس مسافرتی بوده؟

-----  
نام و نام خانوادگی همسر: تاریخ تولد (میلادی) همسر: روز ماه سال

-----  
نام و نام خانوادگی قبلی همسر: کشور محل تولد همسر: شهر محل تولد:

-----  
مشخصات افرادی که با گذرنامه شما سفر میکنند:

نام و نام خانوادگی: محل تولد:

نام و نام خانوادگی: محل تولد:

نام و نام خانوادگی: محل تولد:

نام و نام خانوادگی: محل تولد:

نام و نام خانوادگی: محل تولد:

-----  
آدرس کامل منزل: شهر: بزرگراه: خیابان: کوچه:

پلاک: طبقه: تلفن:

-----  
نام، نام خانوادگی، تاریخ تولد و ملیت کلیه فرزندان:

آیا قبلاً درخواست ویزای آرژانتین کرده اید؟  بلی :  خیر:

اگر بله ، تاریخ ، محل و مدت اقامت را ذکر کنید .

---

آیا تا به حال وارد خاک آرژانتین شده اید؟  بلی :  خیر:

اگر بله ، تاریخ ، منظور از سفر و مدت اقامت را ذکر کنید .

---

لیست تمام کشورهای که بیش از ۶ ماه در ۵ سال گذشته اقامت داشته اید را ذکر نمائید.

تاریخ / اسم شهر / اسم کشور

---

امضاء مسافر:

صحت اطلاعات فوق را تأیید مینمایم .

اینجانب

امضاء مسئول فروش تور :

فرم با حضور اینجانب و صحیح پر شده است .