

**EMBAIXADA DA REPÚBLICA DA BULGÁRIA**

SEN Av. das Nações Quadra 801 Lote 08 Brasília/DF CEP 70432-900
Telefones: (61) 2236193 / 2239849; Fax: (61) 3233285; e-mail: bulgaria@abordo.com.br

Cole aqui foto recente
(Tamanho 3x4)

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA VISTO

Favor marcar com X o tipo de visto:

- Visto de uma entrada
 Visto de duas entradas
 Visto de entradas múltiplas até 6 meses
 Visto de entradas múltiplas até 3 meses
 Visto de entradas múltiplas até 12 meses

Dados Pessoais

1. Nome completo (como consta no passaporte) _____
1.1 Outros nomes (caso possua) _____
2. Cidadania _____ 2.1 Outra cidadania (caso possua) _____
3. Sexo () M () F 4. Data de nascimento: ____/____/____ 5. Local e Estado de nascimento _____
6. Domicílio
6.1 País e Cidade _____ 6.1 CEP _____ - _____
6.2 Rua, nº, Bairro _____ 6.3 Tel. Resid. _____
7. Profissão _____
8. Empresa/ Escola / Universidade
8.1 Nome _____
8.2 Endereço (Rua, nº, CEP) _____ 8.3 Tel. Com. _____

Informações sobre os documentos de viagem

- 9.1 País de emissão _____ 9.2 nº _____
9.3 Data de emissão ____/____/____ 9.4 Válido até ____/____/____
9.5 Tipo de passaporte () comum () de serviço () diplomático () outro _____

Informações sobre a viagem

10. Tipo de estadia () particular () turismo () negócios () a serviço () tratamento médico () intercâmbio cultural, científico ou educacional
() evento desportivo () missão diplomática () outro _____
10.1 Duração da estadia (dias) _____ 10.2 Data pretendida de entrada na Bulgária ____/____/____

Acompanhantes que figuram no mesmo documento de viagem/passaporte

- | 11.1 Esposo/esposa | | 11.2 Filhos | | |
|---------------------------|-----------|-------------|-------|-------------------|
| Nome completo | Cidadania | Nome | Sexo | Ano de nascimento |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Data nasc. ____/____/____ | | _____ | | _____ |
| Sexo _____ | | _____ | | _____ |

Documentos que devem ser apresentados junto com o requerimento ou enviados caso solicitados pela Embaixada

1. Passaporte reconhecido pela República da Bulgária que seja válido por pelo menos 06 meses após a data prevista de entrada 2. Foto recente 3. () Convite p/ visita particular
4. () Convite para visita de negócios 5. () Waucher turístico (turismo organizado) 6. () Cópia certidão de nascimento 7. () Cópia certidão de casamento
8. () Outros _____

Declaração

Dou meu consentimento de que os dados pessoais contidos no presente formulário sejam passados aos órgãos competentes de outros estados, se isso for necessário para a emissão do visto. Declaro que os dados supraditos são de boa fé e estão corretos e completos. Sei que oferecer dados não certos pode levar à negação de visto, assim como à anulação de visto emitido e tampouco se exclui a aplicação de pena de acordo com as leis da República da Bulgária. Obrigo-me a deixar o território búlgaro ao vencer o visto, caso ele me seja concedido. É de meu conhecimento que o visto é apenas uma das condições para entrar no território da República da Bulgária. É de meu conhecimento que em caso de negação do visto não receberei indenização ou devolução da taxa paga pelo processo desse requerimento.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____