



BÜYÜKELÇİLİK VEYA  
KONSOLOSLUK  
MÜHRÜ

## Bulgaristan vize talep formu

/form ücretsizdir /

1. SOYADINIZ		<b>ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОРГАНА, ИЗДАВАЩ ВИЗАТА:</b>  Дата на заявлението:  Документът се обработва от :  Потвърждаващи документи: <input type="checkbox"/> Валиден паспорт <input type="checkbox"/> Финансови средства <input type="checkbox"/> Покана <input type="checkbox"/> Средства за транспорт <input type="checkbox"/> Медицинска застраховка <input type="checkbox"/> Други:  Визата се: <input type="checkbox"/> Отказва <input type="checkbox"/> Разрешава  Вид на визата : <input type="checkbox"/> LTV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D+C  Брой на влизанията: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> Многократно  Валидна от ..... до..... Валидна за: ..... дни
2. ESKİ SOYADINIZ / BAŞKA ADLARINIZ VARSA		
3. ADINIZ		
4. DOĞUM TARİHİNİZ (yıl - ay - gün)	5. ULUSAL BİREY NUMARANIZ (varsa)	
6. DOĞUM YERİNİZ (yer ve ülke)		
7. VATANDAŞLIĞINIZ/LAR	8. ESKİ VATANDAŞLIĞINIZ (doğumdan vatandaşlık)	
9. CİNSİYETİNİZ <input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın	10. MEDENİ DURUMUNUZ: <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Ayrılmış <input type="checkbox"/> Boşanmış <input type="checkbox"/> Dul <input type="checkbox"/> Başka	
11. BABANIZIN ADLARI	12. ANNENİZİN ADLARI	
13. PASAPORT TÜRÜ: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diplomatik <input type="checkbox"/> Hizmet <input type="checkbox"/> Seyahat belgesi (1951 tarihli Cenevre Sözleşmesince öngörülmüş) <input type="checkbox"/> Yabancıya mahsus <input type="checkbox"/> Denizci/Bahriyeli <input type="checkbox"/> Başka seyahat belgesi (lütfen tespit ediniz):		
14. PASAPORT NUMARASI	15. VEREN MAKAM	
16. VERİLİŞ TARİHİ	17. SON GEÇERLİLİK TARİHİ	
18. BAŞKA ÜLKEDE İKAMET EDİYORSANIZ, BU ÜLKEYE DÖNME İZİNİNİZ VAR MI? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (izin belgesinin numarası ve geçerlilik tarihi)		
19. HALEN UYGULANAN MESLEK		
20. İŞ YERİNİZ – ADRES VE TELEFON (Öğrenciler için – okulun adı ve adresi)		
21. ASIL GİDECEĞİNİZ ÜLKE	22. VİZE TÜRÜ <input type="checkbox"/> Havalimanı transferi <input type="checkbox"/> Transit <input type="checkbox"/> Kısa süreli kalış <input type="checkbox"/> Uzun süreli kalış	23. VİZE <input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Grup
24. GİRİŞ SAYISI <input type="checkbox"/> Tek <input type="checkbox"/> Çift <input type="checkbox"/> Çok	25. KALIŞ SÜRESİ Vize : _____ günlük kalış için gereklidir	
26. BAŞKA BULGAR VİZELERİ (son üç yıl içinde verilmiş) VE GEÇERLİLİK SÜRELERİ		
27. TRANSİT YOLCULUK HALİNDE, ASIL GİDECEĞİNİZ ÜLKE İÇİN GİRİŞ İZİNİNİZ VAR MI ? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, son geçerlilik tarihi: _____ İzni veren makam: _____		

<b>28. SON BEŞ YIL İÇİNDE YABANCI ÜLKELERE SEYAHATLERİNİZ</b>			<b>ПОПЪЛВА СЕ ОТ ОРГАНА, ИЗДАВАЩ ВИЗАТА</b>		
<b>29. SEYAHATİNİZİN AMACI</b> <input type="checkbox"/> Turizm <input type="checkbox"/> İş <input type="checkbox"/> Özel yolculuk <input type="checkbox"/> Kültür/Spor <input type="checkbox"/> Görev <input type="checkbox"/> Sağlık nedenleri <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen tespit ediniz): .....					
<b>30. GİRİŞ TARİHİ</b>		<b>31. ÇIKIŞ TARİHİ</b>			
<b>32. GİRİŞ YAPACAĞINIZ SINIR KAPISI VEYA TRANSİT YOLCULUĞUNUZUN GÜZERGAHI</b>			<b>33. SEYAHAT EDECEĞİNİZ ARAÇ</b>		
<b>34. KABUL EDEN KİŞİ, KURUM VEYA OTEL İLE İLGİLİ BİLGİLER</b>					
İlgili kişinin adları/Kurum veya otelin ismi			Telefon ve fax		
Tam adresi			E-posta adresi		
<b>35. SEYAHAT VE İKAMETİNİZ MASRAFLARINI KİM KARŞILIYOR?</b> <input type="checkbox"/> Kendim <input type="checkbox"/> Kabul eden kişi <input type="checkbox"/> Kabul eden kurum (Kim ve nasıl karşılıyor ve ilgili belgeleri ibraz ediniz):..... ..... .....					
<b>36. İKAMETİNİZ SIRASINDA GEÇİMİNİZİ NASIL KARŞILAYACAKSINIZ?</b> <input type="checkbox"/> Nakit para <input type="checkbox"/> Seyahat çekleri <input type="checkbox"/> Kredi kartı <input type="checkbox"/> Kalacağımız yer <input type="checkbox"/> Diğer:..... <input type="checkbox"/> Yolculuk ve/veya sağlık sigortası, son geçerlilik tarihi:.....					
<b>37. EŞİNİZİN SOYADI</b>			<b>38. EŞİNİZİN KIZLIK SOYADI</b>		
<b>39. EŞİNİZİN ADI</b>		<b>40. EŞİNİZİN DOĞUM TARİHİ</b>		<b>41. EŞİNİZİN DOĞUM YERİ</b>	
<b>42. ÇOCUKLAR</b>					
Baba adı ve soyadı		Adı		Doğum tarihi	
1. ....		.....		.....	
2. ....		.....		.....	
3. ....		.....		.....	
<b>43. BAĞIMLI OLDUĞUNUZ AB VEYA AET VATANDAŞININ KİMLİK VERİLERİ</b> (Bu soruya ancak AB veya AET vatandaşının akrabaları tarafından cevap verilecektir)					
Baba adı ve soyadı			Adı		
Doğum tarihi		Vatandaşlığı		Pasaport numarası	
Akrabalık derecesi: ..... AB veya AET ülkesi vatandaşı ile					
<b>44. İşbu başvuruda kaydedilmiş olan bilgilerin Bulgaristan Cumhuriyeti yetkili makamlarına verilmesine ve bu makamlarca, verilmesi istenilen izin amacı ile işleme tabi tutulmasına rızalığımı vermekteyim. Bu bilgiler, veri bankasına dâhil edilip muhafaza edilebilir.</b>  Yukarıda yazılı olan bilgilerin gerçeğe uygun, doğru olduğunu beyan ederim. Doğru, gerçeğe uygun olmayan bilgilerden ötürü Bulgar mevzuatına göre cezai sorumluluk taşıdığımı ve bunun vize verilmesine ret cevabı veya verilmiş olan vizenin iptal edilmesine neden olacağının bilincindeyim.  Vize süresi dolunca Bulgaristan Cumhuriyeti sınırlarını terketmek zorunda olduğumu bilmekteyim.  Vizeye sahip olmanın Bulgaristan Cumhuriyeti'ne giriş için biricik koşul olmadığından haberdarım.					
<b>45. VİZE ADAYININ TÜRKİYE'DEKİ ADRESİ</b>			<b>46. TELEFON NUMARASI</b>		
<b>47. YER VE TARİH</b>			<b>48. İMZA</b>		