**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ВИЗЫ В ГРЕЦИЮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ заявки** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Предыдущие фамилии (девичья) |  |
| Дата рождения |  |
| Место и страна рождения |  |
| Настоящее гражданство (гражданство при рождении) |  |
| Семейное положение |  |
| Домашний адрес |  |
| Мобильный телефон (для детей – номер телефона одного из родителей) |  |
| Место работы, полное название (для школьников/студентов – название учебного заведения) |  |
| Должность |  |
| Адрес места работы, номер телефона (для школьников/студентов – адрес и номер телефона учебного заведения) |  |
| Шенген визы, выданные за последние 3 года |  |
| Сдавались ли отпечатки пальцев после 23.06.2015? Укажите посольство и дату сдачи биометрии (если виза в старом паспорте, обязательно приложите копию). |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | Подпись |  |