

**ПОСОЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ИНДОНЕЗИЯ  
В МОСКВЕ - РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

Новокузнецкая ул., д.12, Москва  
телефон: (07-095) 951-9549/50/51  
факс: (07-095) 230-6431



ДАТА :       (ДД-ММ-ГОД)

**I. ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ**

Продолжительность пребывания в Индонезии :   Дней   Месяцев   Лет  
 Тип визы :  Транзит  Однократный визит  
 Монократный визит  Ограниченное пребывание



**ТРАНЗИТ**

Страна назначения :   
 Порт отправления :   
 Рейс/название судна :

**Цели посещения**

Цель визита :  Туризм  Соглашение  Посещение семьи  Спорт  
 Учеба  искусство  Коммерция  Другое  
 Страна назначения :   
 Место визита :   
 Рейс// :

**ОГРАНИЧЕННОЕ ПРЕБЫВАНИЕ**

Цель ограниченного пребывания :  Работа  Соединение семьи  Социальная   
 Адрес в Индонезии :   
 Город :   
 Провинция :   
 Телефон номер :  -  -   
 Порт въезда в Индонезию :   
 Дата въезда :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

**II. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

ИМЯ :   
 ОТЧЕСТВО :   
 ФАМИЛИЯ :   
 Пол :  Мужской  Женский  
 Брачный статус :  Женат(замужем)  Неженат  Разведен(а)  Вдовец (Вдова)  
 Место рождения :   
 Дата рождения :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)  
 Национальность :   
 Адрес :   
 Город :   
 Провинция/штат :   
 Телефон номер :  -  -   
 Профессия/должность :  Профессионал  Госслужащий  Продажа  
 Студент  Домашняя хозяйка  Others  
 Название компании :   
 Адрес :   
 Город :   
 Провинция/штат :   
 Телефон номер :  -  -

### ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

III. Паспорт/Проездной документ № :

Место выдачи :

Дата выдачи :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

Дата окончания срока действия :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

Категория паспорта :  Персональный  Семейный

*\*Заполните, если категория паспорта семейная*

№.	родственник(и)	Пол	Дата рождения (ДД-ММ-ГОД)	Ф.И.О.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>

\*Родственник(и) : 1=Муж, 2=Жена, 3=Ребенок)

\*Пол: Ж=Женский, М=Мужской)

### ГАРАНТ В ИНДОНЕЗИИ

IV. Вид гаранта :  Индивидуальный  Правительство  Международная организация  
 Компания  НГО  Другое

Наименование компании :

Адрес :

Город :

Провинция/штат :

телефон номер :  -  -

### РАЗНОЕ

IV. Вы уже были в Индонезии раньше? :  Да  Нет

Вы владеете документами путешественника другой страны? :  Да  Нет

У Вас уже была виза для въезда в Индонезию? :  Да  Нет

Ваши обращения за визой были отклонены прежде? :  Да  Нет

Вы когда-либо были выдворены из Индонезии? :  Да  Нет

Вы когда-либо совершали преступление ? :  Да  Нет

Обратный билет/Авиакомпания :

Место выдачи :

Дата выдачи :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

Срок действия :  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

*Я сообщаю, что информация сообщенная мной выше, является правильной, и я понимаю, что даже если я получил(а) визу, въезд остается на усмотрение властей Иммиграции в Индонезии.*

Подпись заявителя

.....,  -  -  (ДД-ММ-ГОД)

\* Заполняется в двойном экземпляре с 2(двумя) приложенными фотографиями.

\* Паспорт должен быть действителен в течение 6(шесть) месяцев.