



Azərbaycan Respublikası Xarici İşlər Nazirliyi
Viza almaq üçün ərizə

Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Azerbaijan
Application for visa

Photo

Photo

Her iki tərəfi doldurun
Fill both sides please

Soyadı Lastname:		Adı Name:	
Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix Date of birth: ___ / ___ / ___	Doğulduğu yer Place of birth: ___	Ölkə/State Şəhər/City
Vətəndaşlığı Citizenship:	Vətəndaşlığı dəyişilibmi? (Əgər HƏ, ne zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (if YES, when and previous citizenship?):		
Pasport nömrəsi Passport number:	E'tibarlıdır Valid until: ___ / ___ / ___		
İxtisası (Hazırkı iş yeri) Profession (Details of present employment):			
Səfərin məqsədi Purpose of visit:	Səfərin müddəti Duration of stay:	Giriş sayı Number of entries:	
	Giriş tarixi Date of entry: ___ / ___ / ___	<input type="checkbox"/> Tak Single <input type="checkbox"/> İkifəli Double <input type="checkbox"/> Çoxkeçidli Multiple	
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):			
Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number:		Ərizəçinin telefon nömrəsi Applicant's phone number:	
Ərizəçinin imzası Applicant's signature:		Ərizəçinin imzası Applicant's signature:	
Xidməti qeydlər/For official use only		Xidməti qeydlər/For official use only	
Verilme tarixi:		Verilme tarixi:	
Müddət:		Müddət:	

Xətdən aşağı yazmayın/Do not write below this line

Xətdən aşağı yazmayın/Do not write below this line