

Заявление

Когда вы сдавали отпечатки пальцев в последний раз за последние 5 лет в визовом центре или визовом представительстве какого-либо страны-члена Шенгенской зоны?

.....
(год, месяц)

Получали- ли вы отказ за последние 5 лет от какого-либо страны-члена Шенгенской зоны?

☐ Нет

☐ Да,

Какая страна? Когда? (год, месяц)

Какая страна? Когда? (год, месяц)

Какая страна? Когда? (год, месяц)

Пожалуйста, приложите документ об отказе!

Объяснение (примечание) заявителя о причине отказа (при желании дать объяснение):

.....
.....
.....

Екатеринбург, 202

.....
Расшифровка

.....
Подпись