ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ВИЗАЛЫҚ АНКЕТА
REPUBLIC OF KAZAKHSTAN
VISA APPLICATION FORM

PLEASE, affix your photo HERE

PLEASE COMPLETE IN CAPITAL LETTERS.

1. SURNAME

2. SEX
MALE [ ] FEMALE [ ]

3. FIRST NAME AND MIDDLE NAME

4. NATIONALITY

5. DATE AND PLACE OF BIRTH

6. PERMANENT RESIDENCE

HOME TEL. NO

7. JOB TITLE

8. COMPANY NAME

BUSINESS TEL. NO

9. TYPE OF PASSPORT
(regular, official, diplomatic, UN)

10. PASSPORT NUMBER

11. DATE OF ISSUE

12. DATE OF EXPIRY

13. TRIP PURPOSE

14. INVITING PARTY, ITS ADDRESS

TELEPHONE NO

15. PLACES TO BE VISITED

16. TERM OF THE REQUESTED VISA

from : "___" _____ 200__ to : "___" _____ 200__

17. NUMBER OF ENTRIES (please, tick the appropriate box)
ONE [ ] DOUBLE [ ] TRIPLE [ ] MULTIPLE [ ]

18. CHILDREN
Note: This section to be filled out ONLY in the case if the children travelling with you are put in your passport

	SURNAME	GIVEN NAMES	DATE OF BIRTH	NATIONALITY
1.				
2.				
3.				

DATE _____ SIGNATURE _____

Consular Section of the Embassy of the Republic of Kazakhstan in Washington D.C.
1401 16 Street (16 Street & O Street), tel. (202) 232-5488, ext.126, fax (202) 232-3541
e-mail: visasection@yahoo.com http://www.kazconsuhy.org

DO NOT WRITE BELOW!

ЕСКЕРТУ / ПРИМЕЧАНИЯ _____

ҚЫЗМЕТТІК БЕЛГІЛЕР / СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

Виза берудің негізі: Основание выдачи визы	Виза берілген күн: Дата выдачи визы	Визаның сериясы мен нөмірі: Серия и номер визы	Категориясы: категория
Визаның түрі: Вид визы	Визаның мерзімі: Кратность визы	Мерзімі: "___" _____ бастап "___" _____ дейін Сроки с по	
Квитанцияның нөмірі: Номер квитанции		Жинақ сомасы: Сумма сбора	

Виза берушінің тегі және лауазымы:
Фамилия и должность выдавшего визу