

# MALL

## QUESTIONNAIRE

## ВИЗОВАЯ АНКЕТА

ATTENTION! Please type, or print using ballpoint pen. Incorrect information may cause denial of visa, denial of permission to cross the Russia border, or annulment of visa on the Russian territory.

ВНИМАНИЕ! Писать четко, обязательно шариковой ручкой или на машинке. Неправильные данные могут повлечь за собой отказ в визе, в пересечении границы России или аннулирование визы на территории России.

Place for  
photograph

1	Present citizenship <b><u>NATIONALITET</u></b>		Гражданство	
	(If you had USSR or Russia citizenship when and why you lost it)		(Если Вы имели гражданство СССР или России, то когда и в связи с чем его утратили). . . . .	
2	Surname (in capital letters) <b><u>EFTERNAMN (Med Stora Bokstäver)</u></b>		Фамилия . . . . .	
3	First name, patronymic (names) <b><u>FÖRNAMN</u></b>		Имя, отчество (имена) . . . . .	
4	(If changed, your surname, name (names) and patronymic before the change)		(Если изменяли, то Ваша фамилия, имя и отчество (имена) до изменения) . . . . .	
5	Day, month, year of birth <b><u>FÖDELSEDATUM</u></b>	6. Sex <b><u>KÖN</u></b>	Дата рождения	Пол
7	Object of journey to Russia <b><u>RESANS SYFTE (Ex. TOURISM)</u></b>		Цель поездки в Россию	
8	Russian department or organizations to be visited		В какое учреждение	
9	Route of journey (points of destination) <b><u>STÄDER DU KOMMER ATT BESÖKA</u></b>		Маршрут следования (в пункты)	
10	Date of entry <b><u>INRESEDATUM</u></b>	11. Date of departure <b><u>UTRESEDATUM</u></b>	Дата начала действия визы	Дата окончания действия визы
12	Passport № <b><u>PASSNUMMER</u></b>		13. Категория, вид и кратность визы	
14	Index and name of the tourist group / Индекс, наименование туристской группы			
15	Place of work or study, position, address, telephone number Место работы или учебы, должность, адрес, номер телефона <b><u>ARBETSPLATSENS NAMN (Här i Sverige), YRKE, ADRESS, TELEFONNUMMER (STUDERANDE SKRIVER SKOLANS ADRESS OCH TELEFONNUMMER) VID EJ ARBETE ELLER STUDIER, ARBETSLÖS=UNEMPLOYED, PENSIONÄR=RETIRED</u></b>			
16	Do you have medical coverage valid in Russia? (check one) <b><u>FÖRSÄKRINGSBOLAGETS NAMN</u></b>		Official Medical Protection Plan Purchased	Other Policy Attached for Approval
17	Permanent address, telephone number Адрес постоянного местожительства, номер телефона <b><u>HEMADRESS OCH TELEFONNUMMER</u></b>			
18	Place of birth (country, city) <b><u>FÖDELSELAND OCH STAD</u></b>	(If born in Russia /USSR/ when and where-to emigrated) Место рождения (если Вы родились в СССР или России, то куда и когда эмигрировали)		
19	Number of previous trips to Russia Сколько раз были в России	<b><u>ANTAL RESOR TILL RYSSLAND</u></b>	Date of the latest trip Дата Вашей последней поездки	<b><u>DATUM FÖR SENASTE RESAN</u></b>
		Surname Фамилия	First name, patronymic Имя, отчество (имена)	Date of birth Дата рождения
20	Children under 16 years traveling with Дети до 16 лет, следующие с Вами			
21	Relatives in Russia Ваши родственники в России			

I declare that the data given in the Questionnaire is correct  
Я заявляю, что все данные, указанные в анкете, являются правильными

Date **DAGENS DATUM**  
Дата

Personal signature **SIGNATUR**  
Личная подпись