

Foto
Photo

AZERBAJYAN BAŞKONSULLUĞU
İSTANBUL
CONSULATE GENERAL OF AZERBAIJAN
ISTANBUL

Vize almaq haqqında erize / Application form for Visa

Soyadı
Surname

Adı /
Given name

Cinsi /
Sex

Kişi / Male

Qadın / Female

Doğum tarixi
(Gün, ay, il)
Date of birth
(day, month, year)

Vetəndaşlığı /
Citizenship

Doğum Yeri /
Place of birth

İhtisası /
Occupation

Vazifəsi /
Position

Vizenin Müddəti / Giriş:
Viza for the period

Çıkış:

Seferin Meqsədi /
Purpose of journey

Kim tərəfindən maliyəşdirilir /
Who will finance your stay in Azerbaijan

Azərbaycana kim tərəfindən dəvət olunur /
(təşkilatın və ya şəxsin adı)
Reference in Azerbaijan
(name of company or private person)

Ünvan /
Address

Poçtun kodu /
Post code

Şəhər /
City

Telefon /
Telephon

Tarix: ./ ./19
Date

İmza:
Signature:

Yalnız rəsmi istifadə üçün / For official use only

Pasportun növü / Passport

- Milli / National
 Xidmeti / Service
 Diplomatik / Diplomatic

Pasport No / Passport No:

Teqdim eden teşkilat / Authority

Verilme Tarixi / Date of issue

Etibarlıdır / Date of expiry

Azərbaycanda olmuşunuzmu?

/ Have you been to Azerbaijan before?

Beli - ne zaman?

Xeyr / No

Yes - state when?

Erizeni teqdim eden şəxsin ailə üzvləri (16 yaşına qədər)
Applicant's family members (children till 16 aques)

Adı ve Soyadı / full name	Doğum tarixi / Date of birth	Cinsi / Sex		Adı ve Soyadı / full name
		Kişi Male	Qadın Female	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Yalnız konsulluğun istifadəsi üçün

For consulate's use only