

Botschaft der Republik Armenien
Hillmannstrasse 5
13467 Berlin
Tel.: 030/4050910
Fax.: 030/40509125

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՎԻՍԱՆԻՍԱԿԱՆ ՎԻՉԱՍՏԱՆԱԼՈՒԻ ՀԱՄԱՐ
APPLICATION FORM
FOR ENTRY VISA TO THE REPUBLIC OF ARMENIA



1. Ազգանուն, անուն / Surname, name _____

2. Ծննդյան փիվը և վայրը / Date & place of birth _____

3. Զազաքացիությունը / Nationality _____ 4. Սեռը / Sex _____

5. Հասցեն / Address _____

6. Հեռախոսը / Telephone _____

7. Չբաղմունքը / Occupation _____

8. Այցելության նպատակը / Purpose of visit _____

9. Այցերի քանակը / Number of entries _____ 10. Կացության ժամկետը / Duration of stay _____

11. Ընդունող կազմակերպության անվանումը/հյուսվիտոյի ազգանունը, անունը և հասցեն / Name & address of inviting organization / person _____

12. Անճնագրի տեսակը և համարը / Passport type & number _____

13. Երբ է տրված / Issued on _____ 14. Ուժի մեջ է մինչև / Valid until _____

15. Ամսաթիվ / Date _____ 14. Ստորագրություն / Signature _____

Ծառայողական նշումներ / For official use only

1. Վիզայի համարը _____ 2. Վիզայի տեսակը _____

3. Այցերի քանակը _____ 4. Այցի տևողությունը _____

5. Երբ է տրված _____ 6. Ուժի մեջ է մինչև _____

7. Գանձված _____ 8. Ստորագրություն _____