



Azərbaycan Respublikası Xarici İşlər Nazirliyi
Viza almaq üçün ərizə

Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Azerbaijan
Application for visa

Photo

Hər iki tərəfi doldurun
Fill both sides please



If you have any question regarding this form, please contact us:
Tel: 877-729-4715
Email: support@abc1visa.com

Photo

Soyadı / Lastname:				Soyadı / Lastname:							
Adı / Name:				Adı / Name:							
Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex: <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix / / Date of birth: dd mm yyyy	Doğulduğu yer Place of birth:	Ölkə/State: Şəhər/City:	Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex: <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix / / Date of birth: dd mm yyyy	Doğulduğu yer Place of birth:	Ölkə/State: Şəhər/City:				
Vətəndaşlığı / Citizenship:	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər HƏ, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (If YES, when and previous citizenship?):			Vətəndaşlığı / Citizenship:	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər HƏ, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (If YES, when and previous citizenship?):						
Pasport nömrəsi / Passport number:			Etibarlıdır / Valid until: / / dd mm yyyy	Pasport nömrəsi / Passport number:			Etibarlıdır / Valid until: / / dd mm yyyy				
İxtisası (Hazırkı iş yeri) / Profession (Details of present employment):											
Səfərin məqsədi / Purpose of visit:											
Səfərin müddəti Duration of stay:	Giriş tarixi / / Date of entry: dd mm yyyy	Giriş sayı Number of entries:	<input type="checkbox"/> Tək single	<input type="checkbox"/> İki dəfə Doble	<input type="checkbox"/> Coxkeçidli Multiple	Səfərin müddəti Duration of stay:	Giriş tarixi / / Date of entry: dd mm yyyy	Giriş sayı Number of entries:	<input type="checkbox"/> Tək single	<input type="checkbox"/> İki dəfə Doble	<input type="checkbox"/> Coxkeçidli Multiple
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):						Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):					
Ərizəçinin telefon nömrəsi / Applicant's phone number:						Ərizəçinin telefon nömrəsi / Applicant's phone number:					
Ərizəçinin imzası / Applicant's signature:						Ərizəçinin imzası / Applicant's signature:					
Xidməti qeydlər / For official use only						Xidməti qeydlər / For official use only					
xətdən aşağı yazmayın / Do not write below this line						xətdən aşağı yazmayın / Do not write below this line					
Viza nömrəsi:			Verilmə tarixi			Viza nömrəsi:			Verilmə tarixi		
Verilmə yeri:						Verilmə yeri:					
Müddət:						Müddət:					

01/09/1999 – dən etibarlıdır