|  |  |
| --- | --- |
|  | Тел. +7 900 087 88 83E-mail: chel@m-visa.ru |

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВИЗЫ В КАНАДУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Предыдущие ФИО (если меняли): |  |
| Пол | М [ ]  Ж [ ]  | Дата рождения  |  |
| Место рождения |  | Гражданство при рождении |  |
| Гражданство в настоящий момент |  |
| Адрес: Индекс |  | Город |  | Улица |  |
| Номер дома |  | Номер квартиры |  | Телефон |  |
| Мобильный телефон |  | Домашний телефон |  |
| E-mail |  |
| Состоите ли Вы в браке?  |  | С какого времени Вы состоите в браке? (чч/мм/гг) |  |
| Состояли ли Вы в браке ранее? |  | Даты заключения и расторжения брака |  |
| ФИО бывшего супруга/супруги |  |
| Дата начала обучения |  | Название учебного заведения |  |
| Название факультета |  |
| Даты начала и окончания обучения |  | Адрес учебного заведения |  |
| Укажите информацию о Вашей трудовой деятельности (учебе) за последние 10 лет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название Компании | Адрес Компании | Должность | Даты приема-увольнения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| Укажите информацию о Вашей семье

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец | Супруг (-а) | Ребенок | Ребенок |
| ФИО |  |  |  |  |  |
| Дата/место рождения |  |  |  |  |  |
| Семейное положение |  |  |  |  |  |
| Адрес |  |  |  |  |  |
| Место работы |  |  |  |  |  |
| Должность |  |  |  |  |  |

 |
| Служили ли Вы когда-либо в военных войсках, в милиции, подразделениях гражданской обороны, полиции или в службах безопасности (в том числе резервные или добровольческие отряды)?

|  |
| --- |
| Если «да», укажите следующую информацию: |
| Даты начала/окончания службы | Место расположения | Страна |
|  |  |  |

 |
| Занимали ли Вы когда-либо позицию государственного служащего? Если «да», укажите следующую информацию: |
| Период работы(дд.мм.гггг) | Местоположение организации | Юрисдикция(муниципальная, региональная, федеральная) | Наименование организации | Ваша должность в данной организации |
|  |  |  |  |  |

**Всю ответственность за информацию, указанную в опросном листе, несет заявитель.**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**