Временному поверенному в делах

Российской Федерации в Латвийской Республике

Д.В.КАСАТКИНУ

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, Имя, Отчество)*

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, , пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения , место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 , паспорт гражданина Российской

Федерации серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт) (дата выдачи паспорта)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код подразделения)*

 , фактически проживающий

(адрес регистрации)

по адресу: ,

(адрес проживания)

в соответствии со статьей 25.6 Федерального закона от 15.08.1996 года № 114-ФЗ
"О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию"
прошу принять решение о выдаче **обыкновенной частной** визы, цель поездки –
**гостевая**, кратность – **многократная**, на **срок с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.** моему близкому родственнику –

*(указать степень родства, ФИО на русском языке, ФИО латиницей)*

пол: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место рождения:
город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,
паспорт гражданина Латвийской Республики LV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт; дата выдачи паспорта)

Адрес места проживания в период нахождения в Российской Федерации:

Маршрут поездки (перечислить города): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Приложение: копии документов, подтверждающих степень родства, на \_\_\_\_ лл.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (имя, фамилия)*