

## Foreign Service of the Philippines

HONORARY CONSULATE OF THE REPUBLIC OF  
THE PHILIPPINES11 Ignatenko Str., Minsk, Republic of Belarus  
Tel.: +375 (17) 278-31-98; Fax: +375 (17) 278-32-81E-mail: [phconsulateby@gmail.com](mailto:phconsulateby@gmail.com)Web Site: <http://www.moscowpe.dfa.gov.ph/>Photograph  
ФОТО  
4,5см на 3,5 смPassport  
Received by \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## APPLICATION FOR NON-IMMIGRANT VISA

## Анкета на получение выездной визы

PLEASE WRITE LEGIBLY USING THE ROMAN ALPHABET/ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНЯЙТЕ АНКЕТУ НА  
ПОЛУЧЕНИЕ ВИЗЫ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ И ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ*If applicant is under 15 yrs. of age, please attach a notarized letter of consent of parent who is not accompanying the applicant.  
If applicant is traveling with a guardian, notarized letter of consent must be signed by both parents.*

Surname / Фамилия SHISHKIN	First Name / Имя IVAN	Middle Name / Отчество IVANOVICH	Sex: / Пол <input checked="" type="checkbox"/> Male / мужчина <input type="checkbox"/> Female / женщина
Date of Birth / Дата рождения 01.01.1970	Place of Birth / Место рождения MINSK, BELARUS	Citizenship / Гражданство BELARUS	
Civil Status / Семейное положение: Single / Не женат / Не замужем <input type="checkbox"/>	Married / Женат / замужем <input checked="" type="checkbox"/>	Widowed / Вдовец / вдова <input type="checkbox"/>	Divorced / Разведен / разведена <input type="checkbox"/>
Separated / неофициально разведены <input type="checkbox"/>			
If married, state name and address of spouse / Если женат/замужем: укажите И.О.Ф и адрес места жительства супруги/супруга: OLGA IVANOVNA SHISHKINA, 7-25 KIROV STR., MINSK			
If accompanied by children, state name, day, month, year and place of birth each / Если с вами едут дети, то укажите И.О.Ф., день, месяц, год и место рождения каждого: KSENIYA IVANOVNA SHISHKINA, 01.03.2005, MINSK			
Present Address and Telephone No. / адрес фактического проживания и телефон: 7-25 KIROV STR., MINSK; +375 (44) 111-22-33			
Occupation / Род занятий PAINTER	Financial Means of Support / Источник средств для поездки: PRIVATE SAVINGS		
Passport No. /Паспорт № MP1234567	Date of Issue / Дата выдачи 01.01.2015	Issued by / Кем выдан MIA RB	Valid Until / Срок действия 01.01.2025
Purpose of Entry / Цель поездки TOURISM	Length of Stay / Срок пребывания 20 DAYS		
Reference and/or immediate relatives in the Philippines / Приглашающие лица или родственники на Филиппинах: Name _____ Address _____ Полное имя _____ Адрес _____			
Place of last assignment/employment abroad (please include date and position). Applies only to those assuming post in the Philippines. / Место последней работы/занимаемого поста за рубежом (с указанием даты и должности). Обязательно для заполнения теми, кто собирается работать на Филиппинах			
Signature of Applicant / Подпись		Date / Дата	

*(For Official Use Only)*Visa No. PHC-MRRV- \_\_\_\_\_ granted on \_\_\_\_\_ as non-immigrant under  
Section 9 (\_\_\_\_) of the Philippine Immigration Act of 1940, as amended, valid until \_\_\_\_\_

Visa includes: \_\_\_\_\_

Consular Notations: Single/Multiple Entry valid for: \_\_\_\_\_ For Pleasure/Business, Others: \_\_\_\_\_  
Seaman to join vessel: \_\_\_\_\_

Fee : \_\_\_\_\_

O.R. No. : \_\_\_\_\_

Service No. : \_\_\_\_\_

Visa Sticker No. : \_\_\_\_\_