

CONSULATE GENERAL OF THE
REPUBLIC OF MACEDONIA
DETROIT

2000 Town Center, Ste. 1130
Southfield, MI 48075
Tel. (248) 354-5537
Fax. (248) 354-5538

Барање за издавање виза за странец
Application for visa for foreigner

1. Презиме
Last name
2. Име
Name
3. Пол М Ж
Sex
M F
4. Дат, месец и година на раѓањето
Date of birth
5. Место на раѓање и држава
Place of birth and country
6. Живеалиште и адреса
Place of residence and address
7. Државјанство
Citizenship
8. Вид и број на патната исправа, кога и каде е издадена
Passport (No, issuing office, date of issue)
9. Важене на патната исправа
Date of expiry
10. Занимање
Profession
11. Каде сте вработени. Фирма, место и адреса, телефон
(ако не сте вработени, одговорете со "Не")
Where are you employed. Name of the company, place and address, phone number
(if you are not employed, please answer "No")
12. Каква виза барате (влезна, влезно-излезна, транзитна)
What kind of visa is required (entry visa, exit-entry visa, transit visa)
13. За кое време
How long do you intended to stay
14. Влезно-излезната виза ја барате за: 1. патување; 2. неколку патувања (2,3,4...); 3. пограничен број патувања
The entry-exit visa is requested for: 1. one travel; 2. several travels (1,2,3...); 3. unlimited number of travels
15. За која цел: туристички, приватно, деловно
What is the purpose of the traveling: tourist, private, business
16. Место и адреса на престој во Република Македонија
Place and address of stay in the Republic of Macedonia
17. Назив на фирмата, установата и телефонот
Каде ќе престојувате во Република Македонија
Name of the company, institution and phone in which
you are going to stay in Republic of Macedonia

Phone #:

18. Кај кого ќе престојувате во Република Македонија
 Име, презиме, телефон
 With whom are you going to stay, Name and given name, phone

19. Дали порано сте добиле визи за влез во Република Македонија
 (кој вид и кога)
 Have you ever been issued entry visa to the Republic Macedonia
 (type and when)

20. Каде сте престојувале претходно во Република Македонија
 (место и адреса, фирма, установа, име и лицето)
 Where had you previously stayed in the Republic of Macedonia
 (place and address, company, institution, name of the person)

21. Дали порано сте биле одбигени за виза и кога
 Has any your application for visa been previously rejected

22. Дали имате сопствени средства за покривање
 на трошоците при престојот во Република Македонија
 Do you have financial means of your own to cover the expenses
 during your stay in the Republic of Macedonia

23. Кој ви ги обезбедува средствата за престојот во Република Македонија
 (име на лицето, назив на фирмата, установа, место и адреса, телефон)
 Who is going to provide you with financial means during your stay in the
 Republic of Macedonia (name, name of the company, institution, place and address, phone)

24. Дали имате роднини во Република Македонија
 (кое сродство, име и презиме, место и адреса, телефон)
 Do you have relatives in the Republic of Macedonia
 (type of kinship, name and given name, place and address, phone)

25. Дали имате македонско потекло-од кое место, кое е
 македонското име, кога сте дојдени во земјата каде што сега живеете
 Do you have Macedonian origin-location of the place, its Macedonian name,
 when have you arrived in the country in which you are presently living

Со итната патна исправа патуваат и:
 Accompanied by:

Презиме и име Last name and name	Сродство Kinship	Ден, месец и година на раѓање Date of birth

ПОТВРДУВАМ ДЕКА ГОРНИТЕ ПОДАТОЦИ СЕ ВИСТИНСКИ И ТОЧНИ
 (надлежниот орган на Република Македонија ќе го одбие барањето ако податоците се неистинити)

I CONFIRM THAT THE ABOVE STATED DATA ARE TRUE AND CORRECT
 (the competent authority of the Republic of Macedonia shall reject the application if the data are not true)

ПРИФАЌАМ ДЕКА НА НМАТЕЛОТ НА ВИЗАТА МОЖЕ ДА НЕ МУ СЕ ОДОБРИ ВЛЕЗ ВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА НА ГРАНИЧНИОТ ПРЕМИН ДОКОЛКУ СЕ СМЕТА ЗА НЕПОЖЕЛЕН

I AGREE THAT THE HOLDER OF THIS VISA MAY AT THE BORDER CROSSING BE REJECTED THE ENTRY
TO THE REPUBLIC OF MACEDONIA IN CASE HE/SHE IS CONSIDERED TO BE PERSONA NON GRATA

Во/In _____

Потпис на подносителот/Signature of applicant

На/On _____ 200 _____ година