



AMBASADA SAVEZNE
REPUBLIKE JUGOSLAVIJE
H E L S I N K I
Kulosaarentie 36
00570 Helsinki
tel: 6847466, fax: 6848 783

Br:
Datum:

ZAHTEV ZA IZDAVANJE VIZE - VISA APPLICATION

- Prezime/Family name _____

- Ime jednog roditelja/Parent name _____

- Ime/Name _____

- Dan, mesec, godina i drzava rodjenja
Date of birth and country _____

- Drzavljanstvo/Citizenship _____

- Vrsta, broj, rok vazenja i drzava izdavanja putne isprave
Type, number and validity of passport and where issued _____

- Drzava, mesto i adresa prebivalista
Address and country _____

- Zanimanje i gde je zaposlen/
Occupation and employer _____

- Nacionalnost /Nationality _____

- Da li je, kada i gde boravio-la u SRJ
Previous visits to FRY _____

- Putuje kod (navesti puni naziv i adresu preduzeca, ustanove ili lica)
Visiting (full name and address of the company or the person) _____

- Zahtev se odnosi za period
Application is for period _____ od _____ do _____ za
from till for

- tranzit/transit - jedan ulazak-izlazak/one entry-exit
 - dva ulaska-izlaska/two entry-exits - vise ulazaka-izlazaka/multiple entry-exit

Potvrđujem da su izneti podaci tacni i potpuni. Neistiniti podaci imaju za posledicu uskracivanje vize, odnosno ponistavanje vec izdate vize.
Poznato mi je da je posedovanje vize samo jedan od uslova za ulazak na teritoriju SR Jugoslavije. U slucaju da mi ulazak ne bude dozvoljen, ne mogu dobiti nikakvu odstetu.

I confirm that information above is correct and complete. False information can result in refusing to issue visa or in canceling of already issued visa.
I understand that having visa is just one of conditions for entering territory of the Federal Republic of Yugoslavia. In a case that I am refused entry I am not entitled to any kind of compensation.

Mesto i datum/Place and date _____

Potpis podnosioca zahteva/Applicant's signature _____