



سفارت کبرای افغانستان - وارسا
EMBASSY OF AFGHANISTAN WARSAW

Proszę wkleić
zdjęcie

Please Affix
Photo Here

VISA APPLICATION FORM

Surname: Nazwisko:		Given Name(s): Imię:					
Gender: Płeć: M/M F/K	Date of Birth: Data urodzenia:	Place of Birth: Miejsce urodzenia:					
Nationality: Narodowość:	Occupation: Zawód:	No & Type of Passport: Numer i rodzaj paszportu:					
Place of Issue: Miejsce wydania:	Date of Issue: Data wydania:	Expiry Date: Data wygaśnięcia ważności:					
Current Home Address (No & Street Name) Bieżący adres zamieszkania (Numer i nazwa ulicy) (City/Suburb) (miasto, województwo)							
Employer/Company Name: Zatrudniający/Nazwa firmy:		Employer/Company Address: Zatrudniający/Adres firmy:					
Phone H: tel.dom.	Phone W: tel.služb.:	Mobile: tel.kom.:	E-mail: e-mail:				
Purpose of Visit to Afghanistan(Pleas Explain): Cel podróży do Afganistanu (proszę podać powody):							
Type of Visa you are applying for: Rodzaj wizy: <table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:center;">Diplomatic/Official Visa Dyplomatyczna</td> <td style="text-align:center;">Entry Visa Wjazdowa</td> <td colspan="2" style="text-align:center;">Tourist Visa Turystyczna</td> </tr> </table>				Diplomatic/Official Visa Dyplomatyczna	Entry Visa Wjazdowa	Tourist Visa Turystyczna	
Diplomatic/Official Visa Dyplomatyczna	Entry Visa Wjazdowa	Tourist Visa Turystyczna					
Date of Entry: Data wjazdu do Afganistanu:	Point of Entry: Miejsce przekroczenia granicy:	Duration of Stay: Długość pobytu w Afganistanie:					
Places in Afghanistan you intended to Visit: Miejsca, które zamierza Pan/Pani odwiedzić w Afganistanie:							
Number and Name(s) of Persons Accompanying Passport Holder: Liczba i nazwiska osób towarzyszących posiadaczowi paszportu:							
Complete Address in Afghanistan: Dokładny adres w Afganistanie:							
Have you visited Afghanistan before? Czy był Pan/i wcześniej w Afganistanie?		Yes Tak	No Nie				
If yes: please give date(s), reason(s), port of entry, address & if possible details of your previous visa. Jeśli tak, proszę podać daty, powody wizyt, miejsce przekroczenia granicy, adres i inne szczegóły poprzedniej wizy.							
Any other comments: Uwagi:		Signature: Podpis:	Date: Data: / /				