|  |
| --- |
| **Внимание!** **Доступное время записи с 10:00 до 15:45**.В случае сдачи документов накануне прохождения дактилоскопии, доступное время записи с 13:00 до 15:45 |



 **Номер заявки**: 1234567 **Страна: GREECE**

 **Даты тура: с 28.04.2018 по 03.05.2018**

 **Запись на биометрию:**

**Диапазон дат: УКАЗАТЬ ЖЕЛАЕМУЮ И АЛЬТЕРНАТИВНУЮ ДАТЫ**

 **Диапазон времени: *УКАЗАТЬ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер** | **Фамилия Имя (как в заявке)** | **Дата рождения** | **Номер паспорта** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Внимание! Неявка туристов в ВЦ в назначенное время влечет за собой самостоятельную подачу документов на визу туристами. В данном случае за запись туристов в ВЦ несет ответственность агентство. |

НОМЕР ТЕЛЕФОНА АГЕНТСТВА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта, на которую будет отправлен бланк записи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись представителя агентства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_