

Исх. №

№

Юридическое лицо:

Наименование

БИН

№ и дата свидетельства о регистрации:

Адрес:

Контактные телефоны:

Подтверждает приглашение принять:

Управление миграционной  
службы  
ДВД г. Астаны

Фамилия, имя (в соответствии с паспортом) (англ.)	Пол	Дата и место рождения	Граждан ство	Паспорт №	Дата выдачи и срок действия	Место работы и должность за рубежом	Адрес места жительства в РК				Маршрут передвижени я в РК	Адрес места жительства за рубежом (англ.)	Период действия запрашив аемой визы	Кратность визы	Место получения визы	
							Код КАТО насел. пункта (9 цифр)	Улица, мкр-н	Дом	Корп ус						Квар тира

Тип визы  
(категория):

(дипломатическая, служебная, частная, на работу, туристская, на учебу, деловая, транзитная, инвесторская, на лечение, на ПМЖ)

**Дополнительная информация:**

**Предупреждены об ответственности за непринятие мер по своевременной регистрации иммигрантов, оформлению документов на право их пребывания в Республике Казахстан, передвижения по территории страны и обеспечению выезда из Республики Казахстан по истечении определенного срока пребывания в соответствии с законодательством Республики Казахстан в области миграции, согласно статье 518 Кодекса Республики Казахстан «Об административных правонарушениях»**

\_\_\_\_\_

(должность руководителя юр. лица)

(подпись и печать)

\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя юр. лица)

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**«СОГЛАСОВАНО»**