

NOT FOR SALE

FİLİPİNLER BÜYÜKELCİLİĞİ
EMBASSY OF THE PHILIPPINES

Kazım Özalp Mahallesi Kumkapı Sokak No:36
Gaziosmanpaşa (GOP) 06700 Ankara, Turkey
Tel: (90-312)442-3824/442-3827 Fax: (90-312) 442-3856
e-mail: ankara.pe@dfa.gov.ph

VISA APPLICATION FORM

Applicant's
Photograph
(RESİM)
Size 2 x 2

Surname (*Soyadı*) First Name (*Adı*) Middle Name (*Göbek Adı*) Sex (*Cinsiyeti*)
() Male (*Erkek*)
() Female (*Kadın*)

Date of Birth (*Doğum Tarihi*): Place of Birth (*Doğum Yeri*): Citizenship (*Uyruğu*):

Marital status (*Medeni Hali*):

() Single (*Bekar*) () Married (*Evlü*) () Separated (*Ayrı*) () Divorce (*Boşanmış*) () Widow (*Dul*)

If married, state name and address of spouse (*Evlü iseniz, eşinizin adını ve adresini belirtiniz*):

Present Address (*Mevcut Ev Adresi*):

Contact Numbers (*Telefon Numaraları*):

Residence (*Ev telefonu*):

Office (*İşyeri telefonu*):

Others (*Başka*)

Occupation (*Mesleği*):

Place of employment (*İşyeri Adresi*):

Passport No. (*Pasaport Numarası*):

Date of Issue (*Veriliş Tarihi*):

Valid until (*Geçerlilik Süresi*):

Issued by (*Veren makam*):

Date of Departure (*Ayrılış Tarihi*):

From Turkey:

Port of Entry:

Length of stay in the Phils:

(*Türkiye'den ayrılış tarihi*):

(*Giriş limanı*):

(*Filipinler'de kalış süresi*):

REFERENCES AND/OR IMMEDIATE RELATIVES IN THE PHILIPPINES:

(*Filipinler'deki referanslar veya yakınlar*):

Name (*Adı/Soyadı*)

Address (*Adresi*)

Signature of Applicant (*İmza*)

Date (*Tarih*)

FOR OFFICIAL USE ONLY (*RESMİ KULLANIM İÇİN*):

Visa no. (*Vize No.*): _____ Granted on (*Veriliş*): _____

Non-immigrant under Section 9(a) of the Philippines

Immigration Act of 1940 as amended,

Valid until (*Geçerlilik süresi*): _____

CONSUL

PASSPORT RECEIVED BY

(Pasapotu alanın)

Printed Name (*Açık Adı*)

Signature (*İmzası*)

DATE RECEIVED (*Tarih*): _____

(PLEASE SEE REVERSE SIDE FOR REQUIREMENTS) (*Lütfen vize koşulları için arka tarafa bakınız*)