

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ APPLICATION FOR THE GRANT OF A VISA TO AN ALIEN TO ENTER CYPRUS

Η αίτηση αυτή υποβάλλεται στα Επαρχιακά Γραφεία της Υπηρεσίας Αλλοδαπών και Μετανάστευσης. Για κάθε άτομο ή οικογένεια υποβάλλεται χωριστή αίτηση. Αν ο αλλοδαπός πρόκειται να απασχοληθεί στην Κύπρο, τότε μαζί με την παρούσα αίτηση υποβάλλεται και το έντυπο Μ.64, καθώς και συμβόλαιο εργασίας.
This application must be submitted to the Aliens and Immigration Branch of the District in which the applicant resides. A separate form must be completed for individuals or families. In cases where the alien is to be employed in Cyprus, this form must be accompanied by form M.64 and a contract of employment.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / PARTICULARS OF APPLICANT

1. ΕΠΩΝΥΜΟ / SURNAME
ΚΕΦΑΛΑΙΑ / BLOCK CAPITALS
2. ΟΝΟΜΑ / NAME
3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ADDRESS
-ΤΗΛ./TEL.....
4. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / NATIONALITY 5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / OCCUPATION
6. ΑΡ. ΤΑΥΤ. / ID NO. 7. ΑΡ. ΜΗΤΡΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ / EMPLOYER'S REG. NO.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ/ΩΝ ΕΚ ΜΕΡΟΥΣ ΤΟΥ / ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ : PARTICULARS OF ALIEN /ALIENS ON WHOSE BEHALF APPLICATION IS MADE :

ΟΝΟΜΑ NAME	ΕΠΩΝΥΜΟ SURNAME	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ PLACE OF BIRTH	ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝ DATE OF BIRTH	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ NATIONALITY	ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ FAMILY RELATION
(a)					
(b)					
(c)					
(d)					

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ OCCUPATION	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ PARTICULARS OF PASSPORT		ΠΑΡΟΥΣΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ PRESENT ADDRESS
	ΑΡΙΘΜΟΣ/ NUMBER	ΗΜΕΡ.ΛΗΞΗΣ DATE OF EXPIRY	
(a)			
(b)			
(c)			
(d)			

ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ / PURPOSE OF ENTRY TO CYPRUS

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ / DURATION OF STAY

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΠΡΟΗΓ. ΑΦΙΞΗΣ / DETAILS OF PREVIOUS VISIT(S)

Εγώ ο υπογεγραμμένος έχοντας υπόψη τις συνέπειες του νόμου για ψευδείς δηλώσεις βεβαιώ ότι το περιεχόμενο της παρούσας αίτησης είναι αληθές και αναλαμβάνω την συντήρηση των πιο πάνω αλλοδαπών στην Κύπρο και τυχόν έξοδα επαναπατριsmού στην χώρα τους.

I the undersigned bearing in mind the consequences of the law in case of a false statement, hereby certify that the particulars given in this application are true and I will be responsible for the maintenance of the above aliens in Cyprus and the payment of possible repatriation expenses to their country.

ΗΜΕΡ./ DATE

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ SIGNATURE

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ
FOR OFFICIAL USE ONLY**

Διοικητή Υπηρεσίας
Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως

Ημερομηνία.....

.....

Υπεύθυνος Κλιμακίου Αλλοδαπών

Λειτουργό Μεταναστεύσεως,

Ημερομηνία.....

.....

Διοικητής Υπηρεσίας
Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως