

Efternamn	
Förnamn	
Födelsedatum (år-månad-dag)	

Din bostadsadress i Sverige	
Ditt telefonnummer	
Din e-postadress	
Nuvarande yrke	

Medborgarskap	
Passnummer	

Resesyfte till Azerbajdzjan	☐ Turism ☐ Affärsresa ☐ Sport ☐ Humanitär ☐ Arbete ☐ Privatbesök ☐ Kultur ☐ Medicinskt
Ankomstdatum till Azerbajdzjan	
Utresedatum från Azerbajdzjan	
Din adress i Azerbajdzjan	

Härmed intygar jag följande:

- Jag förstår att ett e-visum gäller för en inresa och för en vistelse på 30 dagar.
- Jag har inte HIV eller Hepatit B eller C.
- Jag har inte besökt Nagorno-Karabach eller andra av Armenien ockuperade regioner sedan 1991 utan en officiell inbjudan från Azerbajdzjan.

X

Underskrift

Datum

**Skicka din ansökan till: Alla Visum, Box 7145, 10387 Stockholm eller skanna och melja
till kontakt@allavisum.se**