

## АНКЕТА ДЛЯ АККРЕДИТАЦИИ (2023 г.)

### ДАННЫЕ ФИРМЫ:

НАЗВАНИЕ ФИРМЫ: ГОД ОСНОВАНИЯ:	
Юридический адрес:	Фактический адрес:
	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>

Сайт:	
Электронный адрес:	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>
Контактный телефон:	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>
Факс:	

### ДАННЫЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА:

ФИО:	
Номер паспорта:	
Электронный адрес:	
Контактный телефон:	

### ДАННЫЕ РУКОВОДИТЕЛЯ ВИЗОВОГО ОТДЕЛА:

ФИО:	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>
Электронный адрес:	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>
Контактный телефон:	<i>(просим указывать данные по СПб)</i>

### СВИДЕТЕЛЬСТВО О ВНЕСЕНИИ В ЕДИНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕЕСТР ТУРОПЕРАТОРОВ:

Реестровый номер:	
Начало срока действия финансового обеспечения:	
Окончание срока действия финансового обеспечения:	

### ДОГОВОР АРЕНДЫ ПОМЕЩЕНИЯ:

Адрес:	
Срок действия договора :	

<b>ДАТА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ В ГРЕЧЕСКОМ КОНСУЛЬСТВЕ:</b>	
---	--

### АККРЕДИТАЦИЯ В КОНСУЛЬСТВАХ ДРУГИХ СТРАН ЕВРОПЫ (С КАКОГО ГОДА):

1.	4.
2.	5.
3.	6.

### ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА КОМПАНИИ В ГОРОДАХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К РЕГИОНУ КОНСУЛЬСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, КОТОРЫМ ТРЕБУЕТСЯ АККРЕДИТАЦИЯ В ВИЗОВЫХ ЦЕНТРАХ РЕГИОНА ДЛЯ ПОДАЧИ ДОКУМЕНТОВ ЗАЯВИТЕЛЕЙ:

Город	ФИО директора	Телефон	e-mail

**БАНКИ – КОМПАЬОНЫ, С КОТОРЫМИ СОТРУДНИЧАЕТЕ:**

1.	3.
2.	4.

**ГРЕЧЕСКИЕ ПАРТНЕРЫ (указать полный список партнеров):**

Название	Срок действия договора	Регион

**СТРАХОВЫЕ КОМПАНИИ, С КОТОРЫМИ СОТРУДНИЧАЕТЕ:**

Название	Номер лицензии	Телефон

**АВИАКОМПАНИИ / АВТОБУСНЫЕ ЛИНИИ, С КОТОРЫМИ СОТРУДНИЧАЕТЕ:**

1.	4.
2.	5.
3.	6.

**ПЛАНЫ РАБОТЫ АГЕНТСТВА ПО ГРЕЧЕСКОМУ НАПРАВЛЕНИЮ В 2023 г.:**

Общее количество туристов	
Новые направления	

**РЕЙСЫ (только для компаний, фрахтующих чартерные рейсы):**

Направление	Аэропорт вылета	Количество рейсов в неделю

**ДАННЫЕ СОТРУДНИКА, ПОДАЮЩЕГО ДОКУМЕНТЫ НА АККРЕДИТАЦИЮ:**

ФИО:	
Должность:	
Электронный адрес:	
Телефон (офис и мобильный):	

**ДАННЫЕ СОТРУДНИКОВ, АККРЕДИТОВАННЫХ НА ПОДАЧУ ДОКУМЕНТОВ В ВИЗОВЫЙ ЦЕНТР:**

ФИО:	
Должность:	
Электронный адрес:	
Телефон (офис и мобильный):	

**ТЕЛЕФОН ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ:**

Имя сотрудника	Телефон

Представитель тур.фирмы, заполнивший анкету:

ФИО (подпись)

Заверяется Генеральным Директором Фирмы:

ФИО (подпись)

ДАТА

« » \_\_\_\_\_ 2023 г.