



CONSULATE of MADAGASCAR
REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiaavana - Tanindrazana - Fandrosoana

Madagaskári Köztársaság Konzulátusa - Magyarországon
Consulate of the Republic of Madagascar to Hungary

VÍZUMIGÉNYLÉS - VISA APPLICATION

RÖVID TÁRTOZKODÁS / SHORT STAY FOR :	HOSSZÚ TÁRTOZKODÁS (90 nap fölött) / LONG STAY FOR MORE THAN 90 days
<input type="radio"/> 30 NAP / 30 DAYS <input type="radio"/> 60 NAP / 60 DAYS <input type="radio"/> 90 NAP / 90 DAYS	<input type="radio"/> EGY HÓNAPI MEGVÁLTOZTATHATÓ ÉS MEGHOSSZABÍTHATÓ VÍZUM / ONE MONTH TRANSFORMABLE-EXTENDABLE VISA
BELEEPÉSI SZÁM / NUMBER OF ENTRIES	= TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY A VÍZUMDÍJAK SEMMILYEN KÖRÜLMÉNYEK KÖZÖTT NEM TÉRÍTHETŐK VISSZA. = I ACKNOWLEDGE THAT VISA FEES ARE NON-REFUNDABLE UNDER ANY CIRCUMSTANCES
<input type="radio"/> EGYSZERI / SINGLE <input type="radio"/> TÖBBSZERI / MULTIPLE	

VÍZUM ÉRVÉNYESSÉGI IDEJE / VISA VALID FROM: TÓL UNTIL: -IG

IGÉNYLŐ / APPLICANT	ÚTLEVÉL TIPUSA : TYPE OF PASSPORT : <input type="text"/>
CSALÁDI NÉV / SURNAME: <input type="text"/>	ÚTÓ / KERESZTNEVEK GIVEN / BIRTH NAMES: <input type="text"/>
Léánykori név Maiden Name: <input type="text"/>	Születési dátum / Date of Birth: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Születési hely Place of Birth: <input type="text"/>	Nem / Sex: <input type="text"/>
Eredeti állampolgárság Previous Nationality: <input type="text"/>	Jelenlegi állampolgárság Present Nationality: <input type="text"/>
Útlevél száma / Passport N°: <input type="text"/>	Útlevél kiadás dátuma / Date of issue of passport: <input type="text"/>
Kiállító hatóság Issuing Authority: <input type="text"/>	Érvényességi ideje Date of expiry: <input type="text"/>
Családi állapot / Family status: <input type="text"/>	Foglalkozás Profession: <input type="text"/>

Jelenlegi tartózkodási cím Utca, sz. Irányító sz.: Város: Ország:
Present Address Street, nr. : Zip code: City: Country:

Email: Tel / Phone :

Utazás célja: Ammenyiben más, kérjük, adja meg / If other, please specify:

• ELFOGADOM, HOGY A TÖRVÉNYI ELŐÍRÁSOKAT BETARTOM, NEM SZERZEM JÖVEDELMEZ MADAGASZKÁRI TARTÓZKODÁSOM ALATT, NEM TELEPEDEK LE VÉGLEGESEN MADAGASZKÁRON, ÉS A VÍZUM LEJÁRTA ELŐTT ELHAGYOM AZ ORSZÁGOT.
• I AGREE TO COMPLY WITH LAWS, NOT TO ENGAGE IN ANY PAID ACTIVITY DURING MY STAY IN MADAGASCAR, NOT TO TRY TO SETTLE DOWN DEFINITELY IN THE COUNTRY BUT TO LEAVE THE MADAGASCAR TERRITORY UPON THE EXPIRY OF MY VISA.

VÁROS / CITY: DÁTUM / DATE:

ALÁÍRÁS / SIGNATURE: _____

**FÉNYKÉP
PHOTO**

VIZUMSZÁM / VISA NUMBER: