**Application for visit Polesye State Ecological Reserve**

**Заявление на посещение Полесского государственного радиационно-экологического заповедника**

|  |
| --- |
| **1.Surname (family name) / Фамилия:** |
|  |
| **2. First name (given names) / Имя:** |
|  |
| **3. Middle name / Отчество:** |
|  |
| **4. Purpose of travel / Цель визита** | **5.Date of visit / Дата визита** | **6. Number of days / Количество дней** | **7.** **Route number** **Номер маршрута** |
|  |  |  |  |
| **8. Type of travel document / Тип проездного документа** |
| **Ordinary passport /****Обычный паспорт** | **Diplomatic passport /****Дипломатический паспорт** | **Service passport /****Служебный паспорт** | **Residence permit****Вид на жительство** |
| **9.Number of passport/ Номер и серия паспорта** | **10. Date of issue/ Дата выдачи:** | **11.Valid until/ Действителен до:** | **12.Issued by /** **Кем выдан:** | **13. National identity number, where applicable / Идентификационный номер, если такой имеется** |
|  |  |  |  |  |
| **14.Date of birth / Дата рождения** | **15. Current nationality (-ies) / Гражданство (-а) в настоящее время:** |
|  |  |
| **16. Preparation of documents and obtaining a permit in the border zone (for foreign citizens). Underline whatever applicable / Подготовка документов и получения пропуска в пограничную зону (для иностранных граждан).****Нужное подчеркнуть** |
| **I confirm that I will independently deal with the paperwork and obtaining a pass to the border zone /****Подтверждаю, что буду самостоятельно заниматься оформлением документов и получением пропуска в пограничную зону** | **I need the help of specialists of the Polesye State Ecological Reserve in the preparation of documents and obtaining a pass to the border zone /** **Нуждаюсь в помощи специалистов заповедника в подготовки документов и получении пропуска в пограничную зону** |
| **17.Applicant’s home address / Домашний адрес**  | **18.Telephone number(s) /****Номер (-а) телефона** |
|  |  |
| **19.Current occupation / Профессиональная деятельность в настоящее время:** |
|  |
| **20. Employer and employer’s address and telephone number. For students, name and address of school /****Название, адрес и телефон работодателя. Для учащихся – название и адрес учебного заведения:** |
|  |
| **21. I guarantee payment / Оплату услуг посещения заповедника гарантирую**  | **22. I have no medical contraindications to visit the exclusion zone / Медицинских противопоказаний для посещения зоны отчуждения не имею** | **23.Date / Дата** |

**! Please do not forget to attach a scanned copy of your passport.**

**! Пожалуйста, не забудьте прикрепить сканкопию паспорта.**

**Если вы являетесь представителем юридической организации, которая оплачивает расходы, вязанные с посещение Полесского государственного радиационно-экологического заповедника, укажите, пожалуйста, реквизиты и ФИО руководителя.**