

REPUBLIC OF THE GAMBIA
HONORARY CONSULATE OF REPUBLIC OF THE GAMBIA
ISTANBUL - TURKEY

Yıldız Sarayı,
Seyir Köşkü,
Barbaros Bulvarı,
Beşiktaş 34349-İSTANBU-TURKEY



Tel.: +90 212 259 17 42
Fax.: +90 212 258 43 65
e-mail: ircica@ircica.org

VISA APPLICATION FORM

1. Surname or Family Name:
Soyad
2. First Name: 3. Sex: M F
Ad *Cinsiyet E K*
4. Former Or Maiden Name (If Different From Above):
Önceki Ad ve Soyadlar
5. Present Nationality: 6. Nationality At Birth:
Uyruk *Varsa Diğer Uyruk*
7. Date / Place Of Birth: Year Day Month /
Doğum Yer ve Tarih Yıl Gün Ay
8. State Country/s in Which You Have Resided Since Birth:
Daha Önce İkamet Edilen Ülkeler
9. Names, Date And Place Of Birth Of Minor Children Accompanying You:
Pasaportta Kayıtlı Çocuklar Varsa Ad, Soyad, Doğum Yeri ve Tarihi
10. Present Address: 11. Permanent Address (If Different From Above)
Şimdiki Adresiniz *Sürekli Adresiniz (Diğerinden Farklı İse)*
- Tel. No: Fax No:*
12. Marital Status (tick one) Married Single Widowed Divorced
Medeni Durum Evli Bekar Dul Boşanmış
13. Date Of Previous Visits To Gambia 14. Length Of Stay days/s
Gambia'ya Gitti İseniz Tarihi *Kalma Süresi* *gün*
15. Reason For The Present Journey
Şimdiki Gidiş Nedeniniz
16. Duration Of Proposed Stay: 17. Means At Your Disposal For Proposed Visit:
Kalınacak Süre *Kalınan Süredeki Geçim Kaynakları*
18. Occupation, Specify Employer And Post Held:
Mesleğiniz, İşverenin Adresi
19. Reference/s in Gambia : (a) b)
Gambiadaki Referans/lar
20. Passport No: Place of issue:
Pasaport No *Verildiği Yer*
Date of issue: Valid Until:
Veriliş Tarihi *Geçerlilik Tarihi*
21. Onward / return Visa:
Çok Girişli / Tek Girişli Vize
- Signature of Applicant: Date:
Başvuru Sahibinin İmzası *Tarih*



For Official Use Only:

Konsolosluk Tarafından Doldurulacaktır

Visa Issued No: Duration Of Stay:
Fees Paid: Validity Until:
Date: Official's Signature: