

INFORMATIONS SUR LE REQUERANT

Nom :

Êtes-vous connu sous d'autres noms ? Ceci inclus : nom de jeune fille, nom patronymique (si ressortissant Russe uniquement), nom d'usage

Prénoms :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de Naissance :

Nationalité :

N° de passeport :

Lieu de délivrance :

Date délivrance :

Date d'expiration :

Will you be travelling to New Zealand for medical consultation or treatment?

Yes No

Have you ever been deported, removed or excluded from another country (not New Zealand)?

Yes No

Are you currently prohibited from entering New Zealand following deportation from New Zealand in the past?

Yes No

Have you ever been convicted of any offence (in any country)?

Yes No

En cochant cette case, le voyageur s'engage à n'accepter aucun emploi ou au pair pendant son séjour en Nouvelle Zélande à ne pas chercher à s'installer définitivement et à quitter le territoire à l'expiration du visa qui lui sera éventuellement accordé

Merci d'envoyer le formulaire complété par email à contact@vsi-visa.com, accompagné des documents scannés suivants :

- Scan du passeport (page avec la photo et page avec l'adresse)
- Bon de commande VSI complété