

Azerbaijan Visa Instructions for Adventure Center Clients

G3 Visas & Passports
3300 North Fairfax Dr., Ste 220
Arlington, VA 22201
Tel: (888) 883-8472, (703) 276-8472
Fax: (703) 524-3374
Email: info@g3visas.com

Please send the following to G3 Visas & Passports:

1. **Please submit your original valid and signed passport** (The passport must have at least one blank visa page for the visa and must be valid for 6 months from the end of your trip).
2. One visa application form completed and signed.
3. Two 2" x 2" passport size photographs.
4. Non US citizens submit valid I-94 or a copy of your Alien Registration Card.
5. Copy of flight itinerary from Adventure Center.
6. Hotel confirmation- this will be provided by Adventure Center.

Please send this sheet with all fields completed; only one is required per family.

Contact and Shipping Information:

(Street Address Only, NO P.O. BOXES)

Name _____

Address _____

City _____

State _____

Zip Code _____

Tel # _____

Fax # _____

Date of Birth _____

Passport # _____

Date Departing US _____/_____/_____

Date Passport Needed _____/_____/_____

Email Address : _____

(We will email you the tracking number when your visas are complete.)

Shipping Fees:

All return shipping fees are included. Your passport will be returned via Federal Express. Federal Express cannot deliver to P.O. Boxes; please provide your home street address or work address.

Fees:

Payment includes Embassy fee, service fee, and return shipping via Federal Express. **Visas will take three weeks to process.**

One entry \$203.00

This visa is valid for 3 months from the date of issue

Number of Travelers x \$203.00 \$_____

- Please submit an **expedite fee of \$40.00 per traveler** if you require your passport returned **in less than three weeks.**
- Consular fees subject to change without notice.

Payment Information:

All fees are payable to G3 Visas by:

- American Express
- Visa/MasterCard
- Check/Money Order

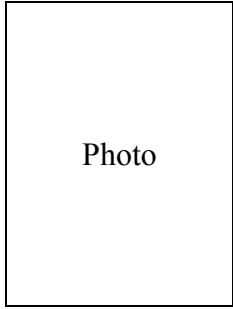
Requirements and fees are subject to change without prior notice.

I authorize G3 Visas to charge the amount of \$_____ plus a 5% processing fee to my credit card number

Expiration date _____/_____/_____ Security Code _____

Signature of cardholder _____

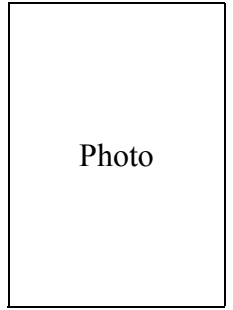
11/2009



Azərbaycan Respublikası Xarici İşlər Nazirliyi
Viza almaq üçün ərizə

Ministry of Foreign Affairs of the Republic of Azerbaijan
Application for visa

Hər iki tərəfi doldurun
Fill both sides please



Soyadı / Lastname:				Soyadı / Lastname:					
Adı / Name:				Adı / Name:					
Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex: <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix / / Date of birth: dd mm yyyy	Doğulduğu yer Place of birth:	Ölkə/State: Şəhər/City:	Cinsi <input type="checkbox"/> Kişi/Male Sex: <input type="checkbox"/> Qadın/Female	Doğulduğu tarix / / Date of birth: dd mm yyyy	Doğulduğu yer Place of birth:	Ölkə/State: Şəhər/City:		
Vətəndaşlığı / Citizenship:	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər HƏ, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (If YES, when and previous citizenship?):			Vətəndaşlığı / Citizenship:	Vətəndaşlığı dəyişilmişmi? (Əgər HƏ, nə zaman və əvvəlki vətəndaşlığı?) Has citizenship been changed? (If YES, when and previous citizenship?):				
Pasport nömrəsi / Passport number:			Etibarlıdır / Valid until: / / dd mm yyyy	Pasport nömrəsi / Passport number:			Etibarlıdır / Valid until: / / dd mm yyyy		
İxtisası (Hazırkı iş yeri) / Profession (Details of present employment):									
Səfərin məqsədi / Purpose of visit:									
Səfərin müddəti Duration of stay:	Giriş tarixi / / Date of entry: dd mm yyyy	Giriş sayı <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Number of entries: Tək İki dəfə Çoxkeçidli single Doble Multiple	Səfərin müddəti Duration of stay:					Giriş tarixi / / Date of entry: dd mm yyyy	Giriş sayı <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Number of entries: Tək İki dəfə Çoxkeçidli single Doble Multiple
Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):				Qəbul edən tərəf (Təşkilat və ya şəxsin adı, ünvanı, telefonu) Receiving party (Name, address, phone of company or private person in Azerbaijan):					
Ərizəçinin telefon nömrəsi / Applicant's phone number:				Ərizəçinin telefon nömrəsi / Applicant's phone number:					
Ərizəçinin imzası / Applicant's signature:				Ərizəçinin imzası / Applicant's signature:					
Xidməti qeydlər / For official use only				Xidməti qeydlər / For official use only					
xətdən aşağı yazmayın / Do not write below this line				xətdən aşağı yazmayın / Do not write below this line					
Viza nömrəsi:	Verilmə tarixi			Viza nömrəsi:	Verilmə tarixi				
Verilmə yeri:				Verilmə yeri:					
Müddət:				Müddət:					