**Согласие на использование услуг Сервис Провайдера**

Пользователь услуг Сервис Провайдера соглашается с нижеследующим:

Я полностью прочитал данные документы. Настоящим я подтверждаю, что:

Я понимаю, что использование мною услуг Общества с ограниченной ответственностью «ПОНИ ЭКСПРЕСС» для подачи заявления на оформление визы не является обязательным.

Мне известно, что заявления могут быть поданы непосредственно в Консульство Латвийской Республики в Витебске без использования услуг ООО «ПОНИ ЭКСПРЕСС».

Мне известно, что Консульство может принять решение о выдаче визы в течение 7 дней с момента подачи заявления и документов, необходимых для оформления визы в Консульство; и также то, что в отдельных случаях срок принятия решения по заявлению на оформление визы может быть продлен до 30 дней, в частности, если необходимо подробное изучение заявления.

**Мне известно, что (отметьте необходимое):**

□ плата за рассмотрение заявления на оформление визы составляет 60 евро

□ плата за рассмотрение заявления на оформление визы для детей старше 12 лет и в возрасте до 25 лет составляет 35 евро

□ освобожден от уплаты государственной пошлины

□ плата за рассмотрение заявления на оформление визы составляет 35 евро для граждан других стран, которые являются сторонами Соглашения об упрощении выдачи виз

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя плательщика)

передаю денежные средства для оплаты сбора за рассмотрение заявления на оформление визы сотруднику ООО «ПОНИ ЭКСПРЕСС» от имени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имя заявителя)

Также я поручаю внести их на счет Консульства Латвийской Республики в Витебске.

Мой контактный номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу доставить выданные Консульством Латвийской Республики в Витебске документы по адресу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Имя заявителя: |  | | |
|  | *(*печатными буквами*)* | | |
| Имя уполномоченного лица |  | | |
|  | *(*печатными буквами*)* | | |
| Адрес: |  | | |
|  | *(страна, город, улица, дом, квартира)* | | |
| Дата: |  | Подписано в городе: |  |
| Подпись: |  | | |