

## РЕЗЕРВИРОВАНИЕ ОПЛАТЫ ВИЗ

Дата/Da te

RESERVATION FOR VISA PAYMENT

Время/ Тіте

Наименование Компании / Name of Company

ФИО представителя Компании / Name of the Company Representative

## Паспортные данные представителя / Passport data of Representative

Серия / serial numbe Кем выдан / Issued by Hомер / Number

Дата выдачи / Date of issue

Кол-во квитанций / Number of receipts	Кол-во виз / Number of visas	Сумма (Евро) / Amount (Eur)

TO BE SENT TO AO BANCA INTESA VIA E-MAIL AT <u>visaagency@bancaintesa.ru</u> OR VIA FAX AT <u>+7 (495) 411 80 71</u>

Часы работы:

С понедельника по пятницу с 9:15 до 17:00 Перерыв 1 час в интервале с 12:30 до 14:30 The service is available

From Monday to Friday From 9:15 a.m. to 5 p.m. Limited service during break time From 12:30 p.m. to 2:30 p.m.