

To whom it may concern / По месту требования

COVID-19

I hereby expressly request the revocation of my current Schengen visa for personal reason. I am fully aware that revocation of a visa based on this reason is not subject to the right of appeal.

настоящим прошу аннулировать мою текущую шенгенскую визу по личным причинам. Я полностью осознаю, что аннулирование визы по этой причине не подпадает под действие права на апелляцию.

Passport details Surname: Given names: Nationality: Date of Birth: Sex: Place of birth: Passport number: Date of issue: Date of expiry: Authority:	Паспортные данные Фамилия: Имя: Гражданство: Дата рождения: Пол: Место рождения: Номер паспорта: Дата выдачи паспорта: Срок действия паспорта: Выдавший орган:
Visa details Visa number: Valid from: Valid until: Authority (Schengen country): Issued in:	Данные визы Номер визы: Действует с: Действует по: Выдавший орган (Страна-участница Шенгенского соглашения): Место выдачи визы:

Declaration done in
Заявление подписано в

Signature
Подпись