

საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს  
To: Ministry of Internal Affairs of Georgia

**საჩივრის ავტორი/Complainant:**

სახელი/First name: \_\_\_\_\_  
გვარი/Last name: \_\_\_\_\_  
მის./Address: \_\_\_\_\_  
ტელ./Tel: \_\_\_\_\_  
ელ.ფოსტა/E-mail: \_\_\_\_\_

**წარმომადგენელი (არსებობის შემთხვევაში)/Representative (if any):**

სახელი/First name: \_\_\_\_\_  
გვარი/Last name: \_\_\_\_\_  
მის./Address: \_\_\_\_\_  
ტელ./Tel: \_\_\_\_\_  
ელ.ფოსტა/E-mail: \_\_\_\_\_

**ს ა ჩ ი ვ ა რ ი / Complaint**

საქართველოს სახელმწიფო საზღვარზე საქართველოს ვიზის გაცემაზე, საქართველოში შემოსვლაზე უარის თქმისა და საქართველოს სახელმწიფო საზღვარზე გაცემული ვიზის მოქმედების შეწყვეტის შესახებ გადაწყვეტილებისა და მისი მიმღები ორგანოს დასახელება/Decision on issue the Georgian visa at Georgian state border, denial of entry to Georgia or termination of Georgian visa issued at Georgian state border and the name of the decision-making body:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

მოთხოვნა, გარემოებანი, რომელთაც ეფუძნება მოთხოვნა/Request, grounds for the request:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

