

ΈΝΤΥΠΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ
ΕΥΘΥΝΗΣ/ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΓΙΑ
ΤΗΝ
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

According to Art. 14 para 4 Visa
Code (Reg. 810/2009) and to Art. 9
para 4 VIS Regulation (767/2008)

PROOF OF
SPONSORSHIP AND/OR
PRIVATE
ACCOMMODATION FOR
THE ISSUANCE OF A
VISA FOR THE REPUBLIC
OF CYPRUS

Άρθρου 14 παρ. 4. του «Κώδικα
Θεωρήσεων» (Καν. 810/2009) και
άρθρου 9 παρ. 4 του Κανονισμού
VIS (Καν. 767/2008)

Отформатировано cvvisa.org

1. Information concerning the visa applicant / Сюда мы вписываем данные человека θεώρησης кто будет подавать на визу	
Όνομα / Name:	Επώνυμο / Surname:
MARIA	SIDOROVA
Ημερομηνία γέννησης / Date of birth:	Τόπος γέννησης / Place of birth:
01.05.1990	VORONEZ
Αριθμός ταυτότητας / Identity card:	Εθνικότητα / Nationality:
Κιπριотский бред	RUSSIAN
Αριθμός διαβατηρίου/Passport:	Άδεια παραμονής / Residence permit: Κιπριотский бред
Διεύθυνση / Address:	Επάγγελμα / Occupation:
VORONEZ, LENINA str. 12, apt. 345	HOUSEWIFE
Τηλ./Tel.:	Ετήσιο εισόδημα/ Annual income:
79459324545	30000 EURO
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο/ e-mail.:	
MARIA@MAIL.RU	

2A. Information concerning the inviting person/ Πληροφορίες σχετικά με τον προσκαλούντα Данные того, кто приглашает	
Όνομα / Name:	Επώνυμο / Surname:
Ivan	Petrov
Ημερομηνία γέννησης / Date of birth:	Τόπος γέννησης / Place of birth:
05.10.1980	MOSCOW
Αριθμός ταυτότητας / Identity card:	Εθνικότητα / Nationality:
Если есть европейский ID, тогда не пишем паспорт	RUSSIAN
Αριθμός διαβατηρίου/Passport:	Άδεια παραμονής / Residence permit: KY01441122
Διεύθυνση / Address:	Επάγγελμα / Occupation:
3480, Limassol, Artemidos 34, apt. 304	SOFTWARE DEVELOPER
Τηλ./Tel.:	Ετήσιο εισόδημα/ Annual income:
35795180180	60000 EURO
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο/ e-mail.:	
IVAN@GMAIL.COM	

2B. Information concerning the inviting company/Organisation Πληροφορίες σχετικά με την προσκαλούσα εταιρία/οργανισμό ² **ЕСЛИ приглашает компания, то блок 2А ПРОПУСКАЕМ!**

Επωνυμία εταιρίας/οργανισμού/
Company/Organisation Name:

Διεύθυνση εταιρίας/οργανισμού/Company/Organisation
Address:

Αριθμός Μητρώου εταιρίας/οργανισμού/ Company/Organisation
Registration Number:

ΑΦΜ/VAT no:

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο / e-mail:

Τηλ / Tel:

Νόμιμος εκπρόσωπος / Legal representative:

3. Information concerning the upcoming visit/ Πληροφορίες σχετικά με την επικείμενη επίσκεψη

Σκοπός πρόσκλησης/Purpose of invitation:

VISIT TO A FRIEND

Διάρκεια επίσκεψης/Duration of visit:

(Από/From): 23.05.2026

(Μέχρι /To): 23.05.2027

Σχέση με τον προσκεκλημένο / Relationship to the invitee:

CLOSE FRIEND

Διεύθυνση φιλοξενίας/Address of accommodation:

3480, Limassol, Artemidos 34, apt. 304

1) Μόνο για φυσικά πρόσωπα/ Only for natural persons

2) Μόνο για νομικά πρόσωπα (εταιρίες ή οργανισμούς) / Only for legal entities (companies or organizations)

Εγώ, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η κάτοικος Κύπρου ή νόμιμος εκπρόσωπος εταιρίας, τα στοιχεία του οποίου/της οποίας αναγράφονται πιο πάνω, δηλώνω υπευθύνως ότι αναλαμβάνω πλήρη ευθύνη έναντι των Αρχών της Κυπριακής Δημοκρατίας για φιλοξενία του αλλοδαπού, τα στοιχεία του οποίων παρατίθενται στο ανωτέρω σημείο 1. Δηλώνω επίσης ότι είμαι έτοιμος να αναλάβω για τον αιτούντα θεώρηση τα έξοδα διαμονής του/της σε κατάλυμα ή τη

☐ φιλοξενία του τα έξοδα διατροφής του/της

☐ οποιαδήποτε έξοδα ενδέχεται να προκύψουν για ιατροφαρμακευτική περίθαλψή κατά

☐ τη διάρκεια της παραμονής στην Κύπρο.

Εγγυούμαι επίσης ότι αυτοί δεν θα παραμείνουν στην Κύπρο παράνομα μετά τη λήξη της Θεώρησης Εισόδου που θα κατέχουν, και αναλαμβάνω - στην αντίθετη περίπτωση - την ευθύνη να ενημερώσω γι' αυτό αμέσως τις αρμόδιες Αρχές της Κυπριακής Δημοκρατίας.

I, the undersigned resident of Cyprus or legal representative of the above company whose details appear above, hereby state that I assume full responsibility vis-à-vis the Authorities of the Republic of Cyprus for hosting the guests named in part 1 above and for covering

☒ the accommodation expenses or I will offer accommodation to the visa applicant

☒ the subsistence expenses

☒ any expenses that may arise for their medical treatment, during their stay in Cyprus

I guarantee, further, that their stay in Cyprus will not exceed the period of validity of their visa, and if it does, I undertake the responsibility to inform, without any delay, the competent Authorities of the Republic of Cyprus accordingly.

Γνωρίζω ότι, υποχρεούμαι να ενημερώσω άμεσα το αστυνομικό τμήμα της περιοχής μου, σε περίπτωση διαφυγής του προσώπου για το οποίο αναλαμβάνω την ευθύνη και θα συνεργαστώ με τις Αρχές προκειμένου να εντοπισθεί αν αυτό κριθεί αναγκαίο / I am aware that I must immediately notify the local police authority in case of absconding of the foreign national for whom I have the responsibility, and I will cooperate with the police Authorities if it is necessary to locate the foreign national.

Δέχομαι να συλλεχθούν τα στοιχεία που απαιτούνται, που είναι υποχρεωτικά για την εξέταση παρόντος με σκοπό τη χορήγηση θεώρησης σε πολίτη τρίτης χώρας και ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και τα οποία περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο, θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας, ώστε να ληφθεί απόφαση σχετικά με την αίτησή μου. Αυτά τα δεδομένα καταχωρίζονται και αποθηκεύονται στο σύστημα πληροφοριών για τις θεωρήσεις (VIS) για μέγιστο διάστημα 5 ετών, κατά τη διάρκεια του οποίου είναι προσβάσιμα από τις αρχές θεώρησης και τις αρμόδιες αρχές για τη διενέργεια ελέγχων θεωρήσεων στα εξωτερικά σύνορα και εντός των κρατών μελών και από τις αρχές μετανάστευσης και ασύλου στα κράτη μέλη με σκοπό την επαλήθευση της πλήρωσης των προϋποθέσεων νόμιμης εισόδου, διαμονής και κατοικίας στο έδαφος των κρατών μελών, για την αναγνώριση προσώπων τα οποία δεν πληρούν ή δεν πληρούν πλέον τις προϋποθέσεις αυτές, για την εξέταση των αιτήσεων ασύλου και για τον καθορισμό της ευθύνης για την εν λόγω εξέταση. Υπό ορισμένους όρους τα στοιχεία θα είναι επίσης διαθέσιμα στις εντεταλμένες αρχές των κρατών μελών καθώς και στην Ευρωπόλ, για τους σκοπούς της πρόληψης, εξακρίβωσης και διερεύνησης τρομοκρατικών πράξεων και άλλων σοβαρών αξιόποινων πράξεων.

I consent to the collection of the data required, which is mandatory for the examination of a visa application, for the purpose of granting a visa to a third country national and that the personal data concerning me, which is included in this application form, will be processed for the purposes of a decision on my application.

Such data shall be entered and stored in the Visa Information System (VIS) for a maximum period of 5 years, during which time it shall be accessible by the visa authorities and the authorities responsible for carrying out visa checks at the external borders and within the Member States and by the immigration and asylum authorities in the Member States, for the purpose of verifying the fulfilment of the conditions for legal entry, stay and residence in the territory of the Member States, for the purpose of identifying persons who do not fulfil or no longer fulfil the conditions for entry, stay and residence in the territory of the Member States. Under certain conditions, the data will also be available to the designated authorities of the Member States as well as to Europol for the purpose of the prevention, detection and investigation of terrorist offences and of other serious criminal offences.

Τόπος και ημερομηνία/Place and Date

Cyprus, Limassol 25.04.2026

Υπογραφή και σφραγίδα/Signature Stamp of the inviting person

Здесь certifying officer поставит свою печать

Συνημμένα/ Attached:

-Αντίγραφο ταυτότητας ατόμου που συντάσσει την πρόσκληση/Identity card of the person issuing the invitation

-Άλλα έγγραφα/Other documents

Если хотите приложить дополнительные документы, такие как контракт на аренду или владение недвижимостью, укажите их здесь.

Копию вашего residence permit или ID или рецепта надо обязательно!