



VIP SERVICES

2012 Louisiana Street
Houston, Texas 77002
713-659-8472 1-800-856-8472 Fax 713-659-3767
Website: www.vippassports.com Email: info@vippassports.com

WORK ORDER REQUEST FORM

(RETURN THIS FORM WITH EACH REQUEST)

BILLING INFORMATION:

CONTACT: _____
COMPANY: _____
ADDRESS: _____

PHONE: _____
FAX: _____
EMAIL: _____

RETURN DOCUMENTS TO:

CONTACT: _____
COMPANY: _____
ADDRESS: _____

PHONE: _____
FAX: _____
EMAIL: _____

BILLING INSTRUCTIONS:

AMOUNT ENCLOSED FOR DEPOSIT: _____

YOUR COMPANY P.O. OR REF#: _____

AUTHORIZED AMOUNT TO CHARGE MY
CREDIT CARD: US\$ _____

CREDIT CARD INFORMATION:

TYPE OF CARD: _____
CARD #: _____
EXPIRATION DATE: _____

SIGNATURE OF CARD HOLDER
REQUIRED: _____

VISA PROCESSING
LIST COUNTRIES

AND
AND

CONSULATE FEES:
CONSULATE FEES:

_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____

TRAVELERS NAME: _____

DATE OF USA DEPARTURE: _____

DATE YOU NEED PASSPORT: _____

SPECIAL INSTRUCTIONS: _____

Which third-country nationals are required to have a visa ?

The Amsterdam Treaty, which came into force on 1st May 1999 harmonised the visa rules applying to travel for non-EU nationals. EU Member States with the exception of the United Kingdom and Ireland which, on the basis of a protocol annexed to the Treaty of Amsterdam, maintain autonomous visa, immigration and asylum policies are precluded from unilaterally determining the visa rules related to short-term stays for nationals of any third country.

Bound by Regulation (EC) No 539/2001, modified by Regulation n 2414/2001 and by Regulation n 453/2003, the list of third-countries whose nationals are subject to the visa requirement, when travelling to Malta and/or any other EU Member State is as follows:

AFGHANISTAN	GRENADA	PHILIPPINES
ALBANIA	GUINEA	QATAR
ALGERIA	GUINEA-BISSAU	RUSSIA
ANGOLA	GUYANA	RWANDA
ANTIGUA AND BARBUDA	HAITI	SAMOA
ARMENIA	INDIA	SAO TOME & PRINCIPE
AZERBAIJAN	INDONESIA	SAUDI ARABIA
BAHAMAS	IRAN	SENEGAL
BAHRAIN	IRAQ	SERBIA
BANGLADESH	JAMAICA	SEYCHELLES
BARBADOS	JORDAN	SIERRA LEONE
BELARUS	KAZAKHSTAN	SOLOMON ISLANDS
BELIZE	KENYA	SOMALIA
BENIN	KIRIBATI	SOUTH AFRICA
BHUTAN	KUWAIT	SRI LANKA
BOSNIA-HERZEGOVINA	KYRGYZSTAN	ST KITTS & NEVIS
BOTSWANA	LAOS	ST LUCIA
BURKINA FASO	LEBANON	ST VINCENT
BURMA/MYANMAR	LESOTHO	SUDAN
BURUNDI	LIBERIA	SURINAME
CAMBODIA	LIBYA	SWAZILAND
CAMEROON	MADAGASCAR	SYRIA
CAPE VERDE	MALAWI	TAJIKISTAN
CENTRAL AFRICAN REP	MALDIVES	TANZANIA
CHAD	MALI	THAILAND
CHINA	MARSHALL ISLANDS	TIMOR-LESTE
COLOMBIA	MAURITANIA	TOGO
COMOROS	MAURITIUS	TONGA
CONGO	MICRONESIA	TRINIDAD & TOBAGO
COTE D'IVOIRE	MOLDOVA	TUNISIA
CUBA	MONGOLIA	TURKEY
DEM REP OF CONGO	MONTENEGRO	TURKMENISTAN
DJIBOUTI	MOROCCO	TUVALU
DOMINICA	MOZAMBIQUE	UGANDA
DOMINICAN REPUBLIC	NAMIBIA	UKRAINE
ECUADOR	NAURU	UNITED ARAB EMIRATES
EGYPT	NEPAL	UZBEKISTAN
EQUATORIAL GUINEA	NIGER	VANUATU
ERITREA	NIGERIA	VIETNAM
ETHIOPIA	NORTH KOREA	YEMEN

FIJI	NORTHERN MARIANAS ^(IS)	ZAMBIA
FYROM	OMAN	ZIMBABWE
GABON	PAKISTAN	
GAMBIA	PALAU	
GEORGIA	PAPUA NEW GUINEA	
GHANA	PERU	

A limited set of **derogations** and exceptions exist for specific categories of persons, notably on grounds of international law or custom. Member States may therefore exempt from the requirement to carry an EU visa, or reintroduce the visa obligation when they would otherwise be exempted, the following categories of persons:

- holders of diplomatic passports, official duty passports and other official passports;
- civilian air and sea crew;
- flight crew and attendants on emergency or rescue flights and other helpers involved in disaster or emergency relief;
- the civilian crew of ships navigating in international waters;
- the holders of laissez-passer issued by some intergovernmental organisations to their officials.



VIP SERVICES

2012 Louisiana Street
Houston, Texas 77002

713-659-8472 1-800-856-8472 Fax 713-659-3767

Website: www.vippassports.com Email: info@vippassports.com

EXAMPLE OF A COMPANY LETTER OF GUARANTEE

DATE: _____

EMBASSY/CONSULATE OF: _____

GENTLEMEN:

MR. /MRS. (TRAVELER) IS ONE OF OUR EMPLOYEES WHO IS ENGAGED AS A (N) (POSITION) FOR (COMPANY NAME). MR. /MRS. (TRAVELER) PLANS TO VISIT (CITY) FOR THE PURPOSE OF (DETAILED EXPLANATION OF TRIP) WITH (COMPANY TO VISIT).

MR. /MRS. (TRAVELER) WILL BE DEPARTING THE UNITED STATES ON (DATE) AND WILL BE STAYING FOR (LENGTH OF TRIP). OUR COMPANY, (EMPLOYEE), WILL GUARANTEE MR. /MRS. (TRAVELER) MAINTENANCE AND WILL BE RESPONSIBLE FOR HIS/HER WELFARE WHILE IN YOUR COUNTRY. HE/SHE IS IN POSSESSION OF SUFFICIENT FUNDS FOR HIS/HER STAY AND HAS PREPAID TRANSPORTATION TO RETURN TO THE UNITED STATES.

WE WOULD BE VERY APPRECIATIVE IF YOU WOULD ISSUE MR. /MRS. (TRAVELER) THE APPROPRIATE (SINGLE OR MULTIPLE) ENTRY BUSINESS VISA AT YOUR EARLIEST CONVENIENCE.

THANK YOU,

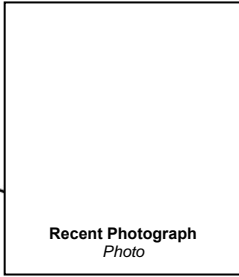
(SUPERVISORS SIGNATURE)

PLEASE BE SURE THAT THE PERSON WHO AUTHORIZED YOUR TRIP SIGNS THIS LETTER. THE TRAVELER SHOULD NOT SIGN THIS LETTER. DO NOT ATTENTION THIS LETTER TO VIP SERVICES.

Application for Schengen Visa

Demande de visa Schengen

Embassy or Consulate Stamp
Cachet du poste diplomatique



THIS APPLICATION FORM IS FREE
Le présent formulaire est délivré gratuitement

1. SURNAME(S) Family name(s) <i>Nom(s) (nom(s) de famille)</i>		<p style="text-align: center; font-size: small;">FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT</p> <p>Date of application :</p> <p>File handled by :</p> <p>Supporting documents:</p> <p><input type="checkbox"/> Valid passport</p> <p><input type="checkbox"/> Financial means</p> <p><input type="checkbox"/> Invitation</p> <p><input type="checkbox"/> Means of transport</p> <p><input type="checkbox"/> Health insurance</p> <p><input type="checkbox"/> Other :</p> <p>Visa :</p> <p><input type="checkbox"/> Refused</p> <p><input type="checkbox"/> Granted</p> <p>Characteristics of Visa :</p> <p><input type="checkbox"/> LTV</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B</p> <p><input type="checkbox"/> C</p> <p><input type="checkbox"/> D</p> <p><input type="checkbox"/> D + C</p> <p>Number of entries :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Multiple</p> <p>Valid from:</p> <p>.....</p> <p>To:</p> <p>.....</p> <p>Valid for :</p> <p>.....</p>
2. SURNAME(S) Family Names given at birth <i>Nom(s) de naissance (nom(s) de famille antérieur(s))</i>		
3. FIRST NAME(S) <i>Prénom(s)</i>		
4. DATE OF BIRTH (Year-Month-Day) <i>Date de naissance (année-mois-jour)</i>	5. ID CARD NUMBER (optional) <i>Numéro de carte d'identité</i>	
6. PLACE AND COUNTRY OF BIRTH <i>Lieu et pays de naissance</i>		
7. NATIONALITY - Current <i>Nationalité(s) actuelle(s)</i>	8. NATIONALITY - Original (at birth) <i>Nationalité d'origine (à la naissance)</i>	
9. SEX Sexe <input type="checkbox"/> MALE/Masculin <input type="checkbox"/> FEMALE/Féminin	10. MARITAL STATUS Situation familiale <input type="checkbox"/> Single/Célibataire <input type="checkbox"/> Separated/Séparé(e) <input type="checkbox"/> Widow(er)/Veuf(veuve) <input type="checkbox"/> Married/Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorced/Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Other/Autre	
11. FATHER'S NAME <i>Nom du père</i>	12. MOTHER'S NAME <i>Nom de la mère</i>	
13. TYPE OF PASSPORT: <i>Type de passeport</i> <input type="checkbox"/> NATIONAL/ National <input type="checkbox"/> DIPLOMATIC/ Diplomatique <input type="checkbox"/> SERVICE/ de Service <input type="checkbox"/> ALIEN'S/ pour étrangers <input type="checkbox"/> SEAMAN'S/ de Marin <input type="checkbox"/> TRAVEL DOCUMENT (1951 Convention)/ Document de voyage (convention de 1951) <input type="checkbox"/> OTHER TRAVEL DOCUMENT (please specify)/ Autre document de voyage (préciser)		
14. PASSPORT NO. <i>Numéro de passeport</i>	15. NAME OF ISSUING COUNTRY OR AUTHORITY <i>Autorité ayant délivré le passeport</i>	
16. DATE OF ISSUE <i>Date de délivrance</i>	17. VALID UNTIL <i>Date d'expiration de la validité</i>	
18. If you reside in a country other than your country of origin, have you permission to return to that country? <i>Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes-vous autorisé(e) à retourner dans ce pays?</i> <input type="checkbox"/> NO/ Non <input type="checkbox"/> YES/ Oui - (Number and Validity) (Numéro et Validité)		
*19. CURRENT OCCUPATION <i>Occupation actuelle</i>		
*20. EMPLOYER AND EMPLOYER'S ADDRESS AND TEL NO (For students, name and address of School) <i>Employeur et adresse et numéro de téléphone de l'employeur. Pour les étudiants, nom et adresse de l'établissement d'enseignement.</i>		

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

21. MAIN DESTINATION <i>Destination principale</i>	22. TYPE OF VISA <i>Type de visa</i> <input type="checkbox"/> Airport transit/ Transit aéroportuaire <input type="checkbox"/> Transit/ Transit <input type="checkbox"/> Short stay/ Court séjour <input type="checkbox"/> Long stay/ Long séjour	23. VISA <input type="checkbox"/> Individual/ Individuel <input type="checkbox"/> Collective/ Collectif	FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY <i>RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT</i>
24. NUMBER OF ENTRIES REQUESTED <i>Nombre d'entrées demandées</i> <input type="checkbox"/> SINGLE ENTRY/ Entrée unique <input type="checkbox"/> TWO ENTRIES/ Deux entrées <input type="checkbox"/> MULTIPLE ENTRIES/ Entrées multiples	25. DURATION OF STAY <i>Durée du séjour</i> Visa is requested for: _____ days <i>Visa demandé pour une durée de: _____ jours</i>		
26. OTHER VISAS (issued during the past three years) AND THEIR PERIOD OF VALIDITY <i>Autre visas (délivrés au cours des trois dernières années) et leur durée de validité</i>			
27. In the case of transit, have you an entry permit for the final country of destination? <i>En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale ?</i> <input type="checkbox"/> NO/ Non <input type="checkbox"/> YES/ Oui - Valid until/ valide jusqu'au: Issuing Authority/ Autorité de délivrance:			
*28. Previous stays in this or other Schengen States <i>Séjours antérieurs dans cet État ou d'autres États Schengen</i>			
29. PURPOSE OF TRAVEL <i>But du voyage</i> <input type="checkbox"/> TOURISM/ Tourisme <input type="checkbox"/> BUSINESS/ Affaires <input type="checkbox"/> VISIT TO FAMILY or FRIENDS/ Visite à la famille ou à des <input type="checkbox"/> OTHER (please specify)/ Autres (à préciser): <input type="checkbox"/> CULTURAL-SPORTS/ Culture/Sport <input type="checkbox"/> OFFICIAL/ Visite officielle <input type="checkbox"/> MEDICAL REASONS/ Raisons médicales			
*30. DATE OF ARRIVAL <i>Date d'arrivée</i>	*31. DATE OF DEPARTURE <i>Date de départ</i>		

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

*32. BORDER OF FIRST ENTRY or transit route <i>Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit</i>		*33. INTENDED MEANS OF TRANSPORT <i>Moyens de transport</i>		FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY <i>RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT</i>	
*34. NAME OF HOST OR COMPANY/ CONTACT PERSON IN SCHENGEN STATES AND CONTACT PERSON IN HOST COMPANY If not applicable, give name of Hotel or temporary address in the Schengen States. <i>Nom de l'hôte ou de la société dans les États Schengen et personne de contact auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom d'un hôtel ou une adresse temporaire dans les États Schengen</i>					
NAME <i>Nom</i>			Telephone and Fax <i>Téléphone et telefax</i>		
FULL ADDRESS <i>Adresse complète</i>			e-mail address <i>Adresse e-mail</i>		
*35. WHO IS PAYING FOR YOUR COST OF TRAVELLING AND FOR YOUR COSTS OF LIVING DURING YOUR STAY? <i>Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour ?</i> <input type="checkbox"/> MYSELF/ <i>Moi-même</i> <input type="checkbox"/> HOST PERSONS/ <i>Hôte(s)</i> <input type="checkbox"/> HOST COMPANY/ <i>Société hôte</i> <i>(State who and how and present corresponding documentation) / (Indiquer les nom et modalités et présenter les documents correspondants)</i> 					
*36. MEANS OF SUPPORT during your stay <i>Moyens de financement utilisés au cours du séjour</i> <input type="checkbox"/> CASH/ <i>Argent liquide</i> <input type="checkbox"/> TRAVELLERS' CHEQUES/ <i>Chèques de voyage</i> <input type="checkbox"/> CREDIT CARDS/ <i>Cartes de crédit</i> <input type="checkbox"/> ACCOMMODATION/ <i>Hébergement</i> <input type="checkbox"/> OTHER:/ <i>Autres:</i> <input type="checkbox"/> TRAVEL and/or HEALTH INSURANCE/ <i>Assurance voyage et/ou Assurance maladie.</i> <i>(Valid until/ Valable jusqu'au)</i>					
37. SPOUSE'S FAMILY NAME <i>Nom de famille du conjoint</i>			38. SPOUSE'S FAMILY NAME given at birth <i>Nom de famille du conjoint à la naissance</i>		
39. SPOUSE'S FIRST NAME <i>Prénom du conjoint</i>		40. SPOUSE'S DATE OF BIRTH <i>Date de naissance du conjoint</i>		41. SPOUSE'S PLACE OF BIRTH <i>Lieu de naissance du conjoint</i>	
42. CHILDREN (Applications must be submitted separately for each passport) <i>Enfants (demande séparée obligatoire pour chaque passeport)</i>					
NAME <i>Nom</i>		FIRST NAME <i>Prénom</i>		DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i>	
1					
2					
3					
4					

* The questions marked with * do not have to be answered by family members of EU or EEA citizens (spouse, child or dependent ascendant). Family members of EU or EEA citizens have to present documents to prove this relationship. * Les rubriques assorties d'un * ne doivent pas être remplies par les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE (conjoint, enfant ou ascendant dépendant). Les membres de la famille de ressortissants UE ou EEE doivent présenter les documents qui prouvent ce lien de parenté.

43. PERSONAL DATA OF THE EU or EEA CITIZEN YOU DEPEND ON. This question should be answered only by family members of EU or EEA citizens. <i>Données personnelles concernant les citoyens UE ou EEE dont vous dépendez. Cette rubrique ne doit être remplie que par les membres de la famille d'un ressortissant UE ou EEE.</i>			FOR EMBASSY /CONSULATE USE ONLY <i>RESERVE AUX SERVICES DE L'AMBASSADE OU DU CONSULAT</i>
NAME <i>Nom</i>		FIRST NAME <i>Prénom</i>	
DATE OF BIRTH <i>Date de naissance</i>	NATIONALITY <i>Nationalité</i>	PASSPORT NO. <i>Numéro de passeport</i>	
FAMILY RELATIONSHIP OF AN EU OR EEA CITIZEN : <i>Lien de parenté d'un ressortissant UE ou EEE:</i>			
44. <p>I am aware of and consent to the following: any personal data concerning me which appear on this visa application form will be supplied to the relevant authorities in the Schengen States and processed by those authorities, if necessary, for the purposes of a decision on my visa application. Such data may be input into, and stored in, databases accessible to the relevant authorities in the various Schengen States.</p> <p>At my express request, the consular authority processing my application will inform me of the manner in which I may exercise my right to check the personal data concerning me and have them altered or deleted, in particular, should they be inaccurate, in accordance with the national law of the State concerned.</p> <p>I declare that to the best of my knowledge all particulars supplied by me are correct and complete.</p> <p>I am aware that any false statements will lead to my application being rejected or to the annulment of a visa already granted and may also render me liable to prosecution under the law of the Schengen State which deals with the application.</p> <p>I undertake to leave the territory of the Schengen States upon the expiry of the visa, if granted.</p> <p>I have been informed that possession of a visa is only one of the prerequisites for entry into the European territory of the Schengen States. The mere fact that a visa has been granted to me does not mean that I will be entitled to compensation if I fail to comply with the relevant provisions of Article 5.1 of the Schengen Implementing Convention and am thus refused entry. The prerequisites for entry will be checked again on entry into the European territory of the Schengen States.</p> <p><i>En connaissance de cause, j'accepte que les données à caractère personnel me concernant qui figurent dans le présent formulaire de demande de visa soient communiquées aux autorités compétentes des États Schengen et traitées, au besoin, par elles en vue de la décision concernant ma demande de visa. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes des différents États Schengen pourront avoir accès.</i></p> <p><i>À ma demande expresse, l'autorité consulaire qui a instruit ma demande m'informerá de la manière dont je peux exercer mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexactes, conformément à la loi nationale de l'État concerné.</i></p> <p><i>Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes.</i></p> <p><i>Je suis conscient de ce que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande ou l'annulation du visa s'il a déjà été délivré et peut entraîner des poursuites pénales à mon égard en application du droit de l'État Schengen qui traite la demande.</i></p> <p><i>Je m'engage à quitter le territoire des États Schengen à l'expiration du visa, si celui-ci m'est délivré.</i></p> <p><i>J'ai été informé de ce que la possession d'un visa n'est que l'une des conditions de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen. Le simple fait qu'un visa m'ait été accordé n'implique pas que j'aurai droit à une indemnisation si je ne remplis par les conditions requises à l'article 5.1 de la convention d'application de l'accord de Schengen et que l'entrée me soit dès lors refusée.</i></p> <p><i>Le respect des conditions d'entrée sera vérifié à nouveau au moment de l'entrée sur le territoire européen des États Schengen.</i></p>			
45. APPLICANT'S HOME ADDRESS <i>Domicile d'origine du demandeur</i>		46. TELEPHONE NO. <i>Numero de téléphone</i>	
47. PLACE AND DATE <i>Lieu et date</i>	48. APPLICANT'S SIGNATURE (for minors, signature of custodian/guardian) <i>Signature (pour les mineurs, signature de la personne qui en a la garde/la tutelle)</i>		