

.....

.....

.....

(Miejsce i data)

(Imię, nazwisko, numer paszportu)

Ja, niżej podpisany(a), niniejszym oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji politycznej i sytuacji bezpieczeństwa w Islamskiej Republice Afganistanu. Składając wniosek wizowy oświadczam, iż podróżuję do Afganistanu na własne ryzyko i biorę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo w czasie mojego pobytu w Afganistanie.

Ambasada Islamskiej Republiki Afganistanu w Warszawie nie ponosi odpowiedzialności za żadne obrażenia ciała lub szkody majątkowe w czasie mojego pobytu w Afganistanie.

.....

(Podpis)