

صورة

Picture



Royal Embassy of Saudi Arabia
Washington
Consular Section

First Name: Middle Name: Last Name: :

Mother's Name: :

Date of Birth: : Place of Birth: :

Previous Nationality: : Present Nationality: :

Passport No: رقم الجواز: :
Date of Issue: تاريخ الإصدار: :

Place of Issue: محل الإصدار: :
Expiration Date: تاريخ انتهاء صلاحية الجواز: :

Sex: Female Male : Martial Status: :

Religion: الديانة:

Profession: المهنة: : المؤهل العلمي: Qualification: :

Home Address and Telephone No.: عنوان المنزل ورقم التلفون:

E-mail Address: البريد الإلكتروني:

Business Address and Telephone No.: عنوان الشركة (الموسسة) ورقم التلفون:

Purpose of Travel: الغاية من السفر:

زيارة عمرة إقامة حج دبلوماسية خاصة تجارية سياحة
Visit Umrah Residence Hajj Diplomat Official Business Tourism
عمل مرور دراسية زيارة عائلة زيارة عمل رجال اعمال زيارة حكومية تمديد عودة
Employment Transit Student Family Visit Work Visit Businessmen Government Re-Entry

Method of Payment: Company Check: [] Money Order: [] طريقة الدفع:

Name and Address of Company or Individual invitee in the Kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص الداعي وعنوانه بالمملكة:

Name of traveling companion: اسم المحرم: : صلته: Relationship of the person traveling with:

Travel Information: معلومات السفر:

Date of arrival in Saudi Arabia:	Via Airline:	Flight No.
City of Embarkation:	Port of Entry:	
Duration of Stay in the Kingdom:		

*** Application must be filed out its entirety ***

I, the undersigned, hereby certify that:

- I agree to have my fingerprints taken and my retinal scanned.
- All the information provided is correct. I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence.

• أنا الموقع أدناه اوافق على أخذ بصمة الاصابع
وقرنية العين

• أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون
ملتزما بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

التاريخ:

التوقيع:

الإسم:

Name:

Signature:

Date: