

CONSULATE GENERAL
OF SAUDI ARABIA
MUMBAI



PHOTO
الصورة

MOTA NO.: _____

TTF: _____

موجع ماجي
استشاري مكتب تأشيرة

VISA APPLICATION FORM

Job title: _____ شاغر GCC CODE No. _____ (رقم شاغر) _____

Agent's name (optional) _____ (اسم الممثل) _____

P.P. holder's first name (الأسم الأول لحامل التأشير) _____ Middle name (الأسم الأوسط) _____ Family name (optional) (الأسرة) _____

Place & date of birth: _____ (موعد ولادة) _____

Nationality: _____ (الجنسية) _____

Religion & name: _____ (الدين) _____

Residential address: _____ (العنوان) _____

Pasport No. & place of issue: _____ (رقم جواز السفر) _____

Date of issue & expiry: _____ (تاريخ إصدار وانتهاء) _____

Sex: Male/Female: _____ (الجنس: ذكر/إناث) _____

Accompanied or purpose by: (i) _____ (ii) _____ (iii) _____ (iv) _____ (v) _____

Purpose of stay & period of stay: _____ (الغرض من الزيارة وموعدها) _____

Date of departure & port of arrival: _____ (تاريخ المغادرة وميناء الوصول) _____

Visa number & date of issue: _____ (رقم التأشير وموعد إصدارها) _____

Sponsor's name: _____ (اسم الممثل) _____

Address & Tel. No.: _____ (العنوان ورقم الهاتف) _____

I, THE UNDERSIGNED, HEREBY CERTIFY THAT ALL THE INFORMATION I HAVE PROVIDED IS CORRECT. I WILL ABIDE BY THE LAWS OF THE KINGDOM DURING THE PERIOD OF STAY.

(أقر أعلاه بأن كل المعلومات التي ذكرتها صحيحة
وستلتزم بها طبقاً للقوانين واللوائح التي يعمها

I, the undersigned, hereby agree that I am ready to undergo through all the immigration/ residential rules applied in the Kingdom of Saudi Arabia even the investigation about my identity through the new identification process by finger prints/iris of the eyes.

SIGNATURE OF THE APPLICANT _____ (توقيع الممثل) _____

(FOR OFFICIAL USE ONLY)