

صورة
Photo



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي
EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION

Full name: **(IME I PREZIME)** الاسم الكامل:
Mother's name: **(IME MAJKE)** إسم الأم:
Date of birth: **(DATUM ROĐENJA)** تاريخ الولادة: Place of birth: **(MJESTO ROĐENJA)** محل الولادة:
Previous nationality: **BIH** الجنسية السابقة: Present nationality: **BIH** الجنسية الحالية:
Sex: Female أنثى Male ذكر الجنس: Marital Status: **(BRAČNI STATUS)** الحالة الاجتماعية:
Sect.: المذهب: Religion: **ISLAM** الديانة:
Place of issue: **MJESTO ZAVRŠ. ŠKOLE** مصدره: Qualification: **(STR. SPREMA NS, SSS, VSS)** المؤهل العلمي: Profession: **(ZANIMANJE)** المهنة:
Home address and telephone No.: **(ADRESA STANOVANJA)** عنوان المنزل ورقم التلفون:
(BROJ TELEFONA)
Business address and telephone No.: **(ADRESA NA POSLU I BROJ TELEFONA)** عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:

Purpose of travel: عمل Work مرور Transit زيارة Visit عمرة Umrah للإقامة Residence حج Hajj دبلوماسية Diplomacy الغاية من السفر:
Place of issue: **(MJESTO IZDAVANJA)** محل الإصدار: تاريخ الإصدار: **(DAT. IZDAVANJA)** رقم الجواز: **(BR. PASOŠA)**
Date of passport's expiry: **(DATUM ISTEKA)** تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:
Duration of stay in the Kingdom: مدة الإقامة بالمملكة: Date of arrival: تاريخ الوصول: Date of departure: تاريخ المغادرة:
Mode of Payment: () Free () Cash () Cheque No. طريقة الدفع: () بمعاملة () نقداً () بشيك رقم: () تاريخ: () تاريخ:
Relationship: صلته: اسم المحرم:

Destination: جهة الوصول بالمملكة: Carrier's name: اسم الشركة الناقلة:

Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضامين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الاسم بالكامل Full name

Name and address of company or individual in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it. وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: **(DAT. POPUNJAVANJA)** التاريخ: Signature: التوقيع: Name: **(IME I PREZIME)** الاسم:
(POTPIS KAO NA PASOŠU)

For official use only: للاستعمال الرسمي فقط:

Date: تاريخه: Authorization: رقم الامر المعتمد عليه في اعطاء التأشيرة.

Visit /Work for: لزيارة - العمل لدى:

Date: تاريخ: Visa No.: أشر له برقم:

FEE COLLECTED: المدتها: Type: نوعها: Duration: المبلغ المحصل:

رئيس القسم القنصلي
Head of consular section
مدقق البيانات
Checked by: