

الصورة
الشمسية



دولة الإمارات العربية المتحدة
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للجنسية و الإقامة

السفارة القنصلية في :

(طلب تأشيرة زيارة)

بيانات مقدم الطلب

الاسم الكامل اسم الأب اسم الأم
الجنسية محل الولادة تاريخ الولادة
المهنة رقم الجواز نوع الجواز (عادي/ وثيقة سفر)
محل الإصدار تاريخ الإصدار تاريخ الانتهاء

(الأشخاص المرافقين)

الاسم	الصلة
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

العنوان الدائم

الغرض من الزيارة

توقيع مقدم الطلب

التاريخ

بيانات الكفيل

الاسم الكامل الجنسية
المهنة جهة
رقم الجواز هاتف العمل

عنوان السكن

الإمارة المنطقة الشارع
رقم هاتف المنزل

أتعهد بأن أكون مسؤولاً عن ضمان صحة المعلومات المدونة في هذا الطلب وعن التزام المكفول بالأنظمة المرعية في البلاد وتأمين نفقات تسفيره عند الاقتضاء.

توقيع الكفيل

التاريخ

(للاستعمال الرسمي)

موافقة إدارة الجنسية و الإقامة	رأي السفارة / القنصلية
--------------------------------	------------------------