Photo

Head of Visa Section:



## The Royal Embassy of Saudi Arabia in New Zealand - Wellington

رئيس قسم التأشيرات:

PERSONAL DETAILS						
Full Name:						الإسم كاملاً:
Mother's Name:						اسم الام:
Date of Birth:		تاريخ الميلاد:	Place	of Birth:		مكان الميلاد:
			Previo	ous Nationality:	ionality: الجنسية السابقة:	
Sex: Fema	lle انثی Male	الجنس: ذكر: e	Marit	al Status:		الحالة الإجتماعية:
				ession:		
				مصدره: of Issue:		
Home Address:					.ن:	عنوان المنزل ورقم التلفر
Home				Telephone:		. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Business Address:				عنوان العمل ورقم التلفون:		
Business Telephone:						
PASSPORT DETAILS						
Passport Number: رقم الجواز:				Place of Issue:		
العدار: العام ا			تاريخ الإم Expiry Date:		تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	
اسم المحرم: ا						
netatiosiip:  Dependents travelling on the same passport:  بيانات افراد العائلة المضافين على نفس الجواز:						
ع الصلة	تاريخ الميلاد		الجنس	الإسم بالكامل		
Relationship		Date of Birth		Sex	Full Name	
Kelationship		Date of birth		JCA	T dil Name	
TRAVEL DETAILS بيانات الرحلة						
Purpose of	ر عمل	زيارة مرو	عمره	اقامة	دبلوماسية حج	الغرض من
Travel:	Work Tra	nsit Visit	Umrah	n Residence	Hajj Diplomac	السفر
Arrival Date:	الوصول:	<u> </u>	te:	 تاريخ الاقلاع:	Duration of Stay:	مدة الاقامة:
Destination: جهة الوصول: Carrier's Name:						
Name and address of company or individual in the Kingdom: ان الشركة أو الشخص في المملكة:						
PAYMENT DETAILS         Mode of       نقداً       نقداً       سيك رقم:       نقداً						
	Mode of مجاناً		نقداً		ايصال رقم	
Payment: Free		Cash	Cash		Credit	
DECLARATION اقرار						
I, the undersigned,	confirm that al	I information given a	above			
is correct. I agree to allow my fingerprints and iris (eye) to						
be scanned and modelled in line with the security						
requirements for granting the visa. I pledge to abide by the						
laws of the Kingdom during my period of stay.						
Signature:	التوقيع:	·		Name:	الأسم:	
. 0					,	
Date:	الأسم:					
						للإستعمال الرسمي فقم
Date: التاريخ:				Authorization:	التاشيرة:	الامر المعتمد عليه لمنح
Visit / Work for:	:	لزيارة—للعمل لدي				
Date:		التاريخ:		Visa Number:		رقم التأشيرة:
Duration: مدة الاقامة:			Type:	النوع:		
Fee Collected: المبلغ المحصل:			Checked by:	المدقق:		