



VISA No: 8509234852-38

Sponsor: {{SPONSORNAME}}



4252503409832845
EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION

سفارة المملكة العربية السعودية

القسم القنصلي

AYMU PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY
abdulrazakadem@gmail.com

Full Name	Jiru Gutema				الاسم بالكامل
Date of Birth	{{DATEOFBIRTH}}	تاريخ الميلاد	Place of Birth	{{PLACEOFBIRTH}}	مكان الميلاد
Past Nationality		الجنسية السابقة	Current Nationality	{{CURRENTNATIONALITY}}	الجنسية الحالية
Sex	{{SEX}}	الجنس	Marital Status	{{MARITALSTATUS}}	الحالة الاجتماعية
Sect	{{SECT}}		Religion	{{RELIGION}}	الديانة
Qualification	{{QUALIFICATION}}	المؤهل العلمي	Profession	{{PROFESSION}}	المهنة
Home Address and Telephone No.					عنوان السكن
{{SPONSORADDRESS}}					
Business Address and Telephone No.					عنوان العمل ورقم الهاتف

Purpose Of Travel	Work	Transit	Visit	Umrah	Residence	Hajj	Dipploamcy	Other	الغرض
Place of Issue:	{{PLACEOFISSUE}}	تاريخ الميلاد	Date of Issue:	{{DATEOFISSUE}}	تاريخ الميلاد	Passport No:	{{PASSPORTNO}}		تاريخ الميلاد
Expiry Date:	{{EXPIRYDATE}}								تاريخ الميلاد
Duration of stay in Kingdom:				تاريخ الميلاد		تاريخ الميلاد		تاريخ الميلاد	
Date of Arrival:				Date of departuer:					
Mode of Payment:		تاريخ الميلاد		Payment No:		تاريخ الميلاد		Date: تاريخ الميلاد	
Relationship:				تاريخ الميلاد					
Dependents travelling in the same Passport: تاريخ الميلاد < تاريخ الميلاد < تاريخ الميلاد									

تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد
Relationship	Date of Birth:	Sex:	Fill Name:

Name and address of company or individual in the Kingdom: تاريخ الميلاد اريخ الميلاداريخ الميلاداريخ الميلاد

The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct. تاريخ الميلاد اريخ الميلاداريخ الميلاداريخ الميلاد
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it تاريخ الميلاد اريخ الميلاداريخ الميلاداريخ الميلاد

Date: {{DATEPAYMENT}} Signature: _____ اريخ الميلاداريخ Name: KAMARIYA ELIYAS GELANA تاريخ الميلاداريخ

For Official Use Only: تاريخ الميلاد اريخ الميلاداريخ الميلاداريخ الميلاد

Date: _____ اري الميلاداريخ الميلاد Authorization تاريخ الميلاداريخ الميلاد

Visit/Work For: _____ اري الميلاداريخ الميلاد

Type: _____ اري الميلاداريخ الميلاد Duration تاريخ الميلاداريخ الميلاد

ري الميلاداريخ الميلاد اري الميلاداريخ الميلاد

Head of Consular section Checked By