



VISA No: 1906966268

Sponsor: SAMI HASSAN A ALSHEHIRI



E790315888
EMBASSY OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION

سفارة المملكة العربية السعودية

القسم القنصلي

AYMU PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY
abdulrazakadem@gmail.com



Full Name	KAMARIYA ELIYAS GELANA				الاسم بالكامل
Date of Birth	{{DATEOFBIRTH}}	تاريخ الميلاد	Place of Birth	{{PLACEOFBIRTH}}	مكان الميلاد
Past Nationality	{{PASTNATIONALITY}}	الجنسية السابقة	Current Nationality	{{CURRENTNATIONALITY}}	الجنسية
Sex	{{SEX}}	الجنس	Marital Status	{{MARITALSTATUS}}	الحالة الاجتماعية
Sect	{{SECT}}	الدين	Religion	{{RELIGION}}	الدين
Qualification	{{QUALIFICATION}}	المهنة	Profession	{{PROFESSION}}	المهنة
Home Address and Telephone No.	{{HOMEANDTELEPHONE}}				عنوان العمل والهاتف
Business Address and Telephone No.	{{BUSINESSANDADDRESS}}				عنوان العمل والهاتف

Purpose Of Travel	Work	Transit	Visit	Umrah	Residence	Hajj	Diploamcy	Other	العمل	
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		Date of Arrival:	تاريخ الميلاد		Date of departuer:	تاريخ الميلاد			
Mode of Payment:	تاريخ الميلاد		Payment No:	تاريخ الميلاد		Date:	تاريخ الميلاد			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 تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد

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

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

For Official Use Only: تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد

Date: _____ تاريخ الميلاد Authorization تاريخ الميلاد

Visit/Work For: _____ تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد

Type: _____ تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد

ري الميلاد تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد تاريخ الميلاد

Head of Consular section Checked By