

VISA No: 5809480934

Sponsor: SAMI HASSAN A ALSHEHIRI







E8093480934 EMBASSY OF SAUDI ARABIA CONSULAR SECTION

سفارة المملكة العربية السعودية

القسم القنصلي AYMU PRIVATE EMPLOYMENT AGENCY abdulrazakadem@gmail.com

Checked By

Full Name		Tsedeke						لاسم بالكامل	
Date of Birth	{{DATEOFBIRTH}}	تاريخ الميلاد	تاریخ Place of Birth			ن الميلاد {{PLACEOFBIRTH}}		مكان الميلاد	
Past Nationality	{{PASTNATIONALITY}	الجنسية } السابقة	Current Nationality		{{CUR	{{CURRENTNATIONALITY}}		لجنسية	
Sex	{{SEX}}	الجنس	Marital Status		{{MAF	{{MARITALSTATUS}}		لحالة الاجتماعي	
Sect	{{SECT}}	الدين	Religion		{{REL	{{RELIGION}}		I	
Qualification	{{QUALIFICATION}}	المهنة	Profession		{{PRO	{{PROFESSION}}		لمهنة	
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	Најј	Dipploamcy	Other	لعمل	
Place of Issue: {{PLACEOFIS	Dat تاريخ الميلاد {{SUE}	e of Issue: {{	DATEOFISS	میلاد {{UE	Passpo تاريخ ال	ort No: {{PASSPO	RTNO}}	تاريخ الميلاد	
Expiry Date: {{EXPIRYDAT	TE}}							تاريخ الميلاد	
		تاريخ الميلاد			تاريخ الميلاد			ناريخ الميلاد	
Duration of stay in Kingdom:	Date of Arri			1					
Mode of Payment:	تاريخ الميلاد Payment No:			ناريخ الميلاد :: Date: تاريخ الميلاد :					
Relationship:			77	تاريخ الميلا					
Dependents travelling in the sam	le Passport: لاد >تاريخ الميلاد	بلاد >تاريخ الميا	تاريخ المب						
تاريخ الميلاد	kr	تاريخ الميلاد		خ الميلاد		تاريخ الميلاد		تا	
Relationship	Dat	Date of Birth:		Sex:			Fill Name:		
Name and address of company or	r individual in the Kingdom:	:				ح الميلاداريخ الميلاد	خ الميلاداريخ	ناريخ الميلاد اري	
The undersigned hereby certify that all the information I have provided a I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence									
Date: {{DATEPAYMENT}}	Signature:		ريخ	N اريخ الميلادار	ame: KAMAI	RIYA ELIYAS GELA	ANA	ريخ الميلاداريخ	
For Official Use Only:						ة الميلاداريخ الميلاد	خ الميلاداريخ	اريخ الميلاد اري	
Date:	Authorization اري الميلاداريخ الميلاد						لميلاد	ت الميلاداريخ ا	
Visit/Work For:							الميلاد	ري الميلاداريخ	
Type:	Duration اري الميلاداريخ الميلاد					ت الميلاداريخ الميلاد			
ري الميلاداريخ الميلاد							الميلاد	ري الميلاداريخ	
Head of Consular section								Checked Br	

Head of Consular section