

Dong Zhi Men Wai Da Jie No.4 Chaoyang District Beijing, 100600 P. R. China

Tel. No. (86-10) 65325486-88 Fax No.65325368, 65326279

VISA APPLICATION FORM FOR TRANSIT 过境签证申请表

1.	NAME IN FULL (IN Surname 姓	CAPITALS)	ITALS) 申请者姓名(请用大写拼音字母填写) Given names 名			CHINESE CHARACTER AND CODE NUMBER 姓名(用中文填写)及密码		
	Surname 姓		Given names	名		姓石(用甲)	(填与)及凿钩	
		PLACE &	DATE OF BIRTH 出生	地点及日期			- 101 111	
	Place 8	& Country 何[ountry 何国何地		Month 月	Year 年	Sex 性别	
							Male 男性	
	DASSDORT M	ILIST DE VA	LID FOR AT LEAST A	NOTHER 6 MON	ITUS AETE	D DATE VISA	LISSUED Female 女性	
	FASSFORT W	IOST BE VA	护照在入境签证后须			V DATE VISA	(1330LD	
2.	NATIONALITY 国籍 PASSPO		DRT / TRAVEL DOCUMENT 护照或旅游证件					
		Type 种类	种类 Number 号码 Place of Issue		签发地点	Date 日期	Valid Until 有效期	
3.	PROFESSION/OCCUPAT			OR COMPANY	НС	HOME OR TEMPORARY ADDRESS		
J.	职业/职位		公司名称及地址		住宅或暂时地址			
			Tel .电话		Tel .电话			
	PORT OF ENTRY	Г			EXIT	COUNTRY OF DESTINATION		
4.	拟由何处入境		入境日期		离境日期		目的地国家	
5. NAME OF SHIP / AIRCRAFT TO BE JOINED BY APPLICANT / WHERE APPLICANT TO 申请人受雇的船舶公司或航空公司的名称							SNED ON	
			中 相八叉准的相	na name ann	211111			
		\neg						
	11		HEREBY DECLARE THAT:					
	РНОТО		我谨此申明: Beijing, 1. THE STATEMENTS GIVEN ABOVE ARE TRUE AND CORRECT					
			I 均属实情	ND CORRECT				
		2. I REALIZ	2. I REALIZE THAT EVEN THOUGH POSSESING A VALIE		9			
	TO INDONESIA, PERMISSION FOR ENTRY REMAINS A		AINS AT THE	签名:				
			iON OF THE IMMIGRATION AUTHORIT 校得印尼入境签证,但登陆或入境之)		<u>.</u>			
		八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八 八	《每中心八克金և,但豆面或八克之》	1号状//田环尼罗氏/河足寸	•			
					For Official Use Only			