PHOTO الصورة



القتصلية العامة للمملكة العربيسة المسعودية مومياي

CONSULATE GENERAL OF SAUDI ARABIA MUMBAI

P C. S. NO. 232/____

Spon. Tel. No.:			المديلة:
Job title:	: .GCC code No المهنة:		مز الطبيب:
Name:	الاسم Father's name:		ليم الأب:
Grandfather's name:			منع العائلة:
Mother's Name:	: Relation : ليم الأم:		القر ابة:
Place of birth:	Date of birth:		تاريخ الميلاد:
Nationality	: SECT. الجنسية:	Religion: المذهب:	الديانة:
Residential addres:			عنوان المنزل:
·			
Passport No.	Place of Issue:		محل الإصدار:
Date of issue:	Date of expiry:		تاريخ الانتهاء:
Purpose of t جس Purpose	ravel:	Period of stay: [مدة الإقامة
icket No	: Carrier's name رقم النذكر:		اسم الناقل:
ort of arrival:	Date of departure:		تاريخ المغادرة:
isa order No:	Date:		تاريخها:
ependents:			المرافقون:
THE UNDERSIGNED HEREBY INFORMATION I HAVE PROVIDED BY THE LAWS OF THE KINGDOM	CERTIFY THAT ALL TO ARE CORRECT. I WILL ABII DURING THE PERIOD OF STA	ل المعلومات الذي دونتها صحيحـــة HE ين المعلكـــة الكـــاء وحسودى بهـــا Y	أنا الموقع لاناه للر بأن كا وماكــون ملتــزما بقوانو
PLS. ATTACH ON SIGNATURE OF THE APPLICAN		PHOTOGRAPH WITH THIS	FORM توفيع طالب التأثير