المتحدة الداخلية و شؤون الأجانب



دولة الإمارات العربية وزارة الإدارة العامة للإقامة

PHOTO

طلب تأشيرة Visa Application

البعثة

UAE EMBASSY RIGA

Applicant Information			بيانات مقدم الطلب
Full Name			[ہماکلاد وبدلاا
Mother's Name	إسم الأم	Father's Name	إسم الأب
Profession	المهنة	Nationality LATVIAN RESIDENT	الجنسية
Date of Birth	تاريخ الميلاد	2 Place of Birth	محل الولادة
Place of Issue	محل الإصدار	Passport Type & No.	نوع و رقم الجواز
Date of Expiry	تاريخ الإنتهاء	Date of Issue	تاريخ الإصدار
Address in UAE & Phone No	العنوان داخل الإمارات	Country of Residence	عنوان الإقامة
Education	المؤهل العلمي	Purpose of Entry	الغرض من الزيارة
Do you have another nationality?	Yes/No - Mention It	نعم/لا أذكرها	هل تحمل جنسية أخرى ؟
Have you ever visited the UAE?	Yes/No	نعم / لا	هل سبق لك دخول الامارات ؟
Sponsor Name & Address			إسم و عنوان الكفيل

أتعهد بأن أكون مسؤولاً عن ضمان صحة المعلومات المدونة في هذا الطلب و عن التزامي بإتباع الأنظمة و القوانين المتبعة في دولة الإمارات .

I hereby declare that the information stated herein is valid and correct, and I shall be committed to the laws

I hereby declare that the information stated herein is valid and correct, and I shall be committed to the laws and regulations applicable in the UAE.

Date: Applicant Signature التاريخ:

توقيع مقدم الطلب