

القنصلية العامة للمملكة العربية السعودية  
هيوستن ، تكساس



CONSULATE GENERAL OF SAUDI ARABIA  
5718 WESTHEIMER, SUITE 1500  
HOUSTON, TEXAS 77057  
TEL: 713/785-5577  
FAX: 713/785-1163

الصورة  
PHOTOGRAPH

VISA APPLICATION

طلب تأشيرة

Name in full (First)	(Middle)	(Last)	الاسم الكامل:
Place and date of birth	Day	Year	محل وتاريخ الولادة:
Sex	Marital status	الحالة الاجتماعية:	الجنس:
Religion			الديانة:
Occupation			المهنة:
Nationality (Present)	(Previous)	السابقة:	الجنسية الحالية:
Passport No.			رقم الجواز:
Place and date of issue (Month)	(Day)	(Year)	محل وتاريخ الإصدار:
Expiration date (Month)	(Day)	(Year)	تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:
Permanent address in USA			العنوان الدائم:
Telephone No. in USA			رقم الهاتف:
Name and address of company in USA			اسم وعنوان الشركة بالولايات المتحدة الأمريكية:
Purpose of travel			الغاية من السفر:
Port of entry			ميناء الدخول:
Date of departure M/D/Y	Date of arrival M/D/Y	تاريخ الوصول:	تاريخ المغادرة:
Length of stay in Saudi Arabia			مدة الإقامة بالمملكة:
Name and address of company/individual in Saudi Arabia			اسم وعنوان الشركة أو الشخص بالمملكة:

I hereby certify that the above statements are true to the best of my knowledge and that during my stay in Saudi Arabia I shall abide by all rules and regulations of the Kingdom. I am aware that Alcohol, Drugs, Narcotics, Pornographic materials and all types of religious or political pamphlets are prohibited from entering the Kingdom of Saudi Arabia, whether for personal use or otherwise. I accept that if I violate the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia, I shall be subject to the penalty and understand the smuggling or selling drugs in the Kingdom is punishable by death.

أقر بأن المعلومات المشار إليها أعلاه صحيحة. وأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها. كما أنني على علم تام بأن المواد المسكرة والمخدرات والمخدرات المشقة بالأدوية العامة وجميع المطبوعات الدينية والسياسية ممنوعة من دخول المملكة العربية السعودية سواء كانت للاستعمال الشخصي أو خلافه. كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للقوانين والنظام المملكة العربية السعودية سيعرّفني للجواز. وبأن عقوبة تهريب أو بيع المخدرات في المملكة هي الموت.

APPLICANT SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

FOR OFFICIAL USE ONLY:

مدة التأشيرة:

نوع التأشيرة:

الموافق:

الاستعمال الرسمي

رقم التأشيرة:

التاريخ:

TO BE COMPLETED FULLY BY THE APPLICANT

Name in full \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_  
Company \_\_\_\_\_ Tel. No. ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
City/Zip \_\_\_\_\_  
Travel Agent/City \_\_\_\_\_ Tel. No. ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Approximate date of arrival \_\_\_\_\_ Via airline/flight No. \_\_\_\_\_  
City of embarkation \_\_\_\_\_ Port of entry \_\_\_\_\_