

PHOTO



سفارة المملكة العربية السعودية
القسم القنصلي - لندن

**EMBASSY OF THE KINGDOM OF SAUDI ARABIA
CONSULAR SECTION**

30 Charles Street, Mayfair, London W1X 8LP
Telephone : (0207) 917 3000 / Fax : (0207) 917 3255

طلب لزيارة عمل

BUSINESS VISA APPLICATION

FOR OFFICIAL USE ONLY

Full Name :	الأسم الكامل :		
Family Name :	الأسم العائلي :		
Date of Birth :	تاريخ الولادة :	Place of Birth :	محل الولادة :
Previous Nationality :	الجنسية السابقة :	Present Nationality :	الجنسية الحالية :
Sex :	<input type="checkbox"/> أنثى Female	<input type="checkbox"/> ذكر Male	Profession : المهنة :
Sect :	المذهب :	Mother's Name :	أسم الأم : Religion : الديانة :
Permanent Address & Telephone Number in the UK of Applicant :		العنوان الدائم ورقم التليفون في بريطانيا لمقدم الطلب :	
Name, Address & Telephone Number Of Company Being Visited in Saudi Arabia :		إسم وعنوان وتليفون الشركة (المؤسسة) المراد زيارتها في المملكة العربية السعودية :	
Purpose of your Visit :		الغرض من الزيارة :	
Passport Number & Place of Issue :		رقم الجواز ومحل الإصدار :	
Date of Issue :	تاريخ الإصدار :	Expiry Date :	إنهاء الصلاحية :
Duration of Stay in Saudi Arabia :		مدة الإقامة بالمملكة العربية السعودية :	
Dependants Travelling on the Same Passport :		أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر :	

I, the undersigned, hereby certify that all the information I have provided is correct and I will abide by the laws of Saudi Arabia during the period of my residence in it. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة العربية السعودية أثناء فترة وجودي بها.

Applicant's Signature : توقيع مقدم الطلب : Date : التاريخ :

For Official Use Only :

رقم التأشيرة	مدة الإقامة
تاريخها	المدقق
صلاحيتها	المختص

IMPORTANT : THIS SECTION MUST BE COMPLETED FULLY

Full Name :	Nationality :	Point of Entry Into Saudi Arabia :
Company Name and Address in UK :		Tel No :
		Full Postal Code :
U.K. Project Manager :	Travel Agent Name & Post Code :	
Name and Address of Government Dept. or Company Being Visited in Saudi Arabia :		Proposed Departure :
Date :		

تحذير : الإعدام هو عقوبة من يقوم بنشر المخدرات أو تهريبها أو ترويجها في المملكة العربية السعودية.

WARNING: Capital punishment is the penalty for smuggling, promoting or circulating illegal drugs and Narcotics in Saudi Arabia.

Saudi Arabia Declaration Form

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها .
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالآداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترجلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أتعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بان مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المخظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18 هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأنحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال نبوت خلاف ذلك -أو انضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألبا في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ، وأقر بحق السلطات السعودية في إعدادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

I hereby agree to take a fingerprint and iris of the eye as a procedure to apply for a visa to enter the Kingdom of Saudi Arabia and I am aware of the following:

1. That all the information I provided is true, and I pledge that during my stay in Saudi Arabia I will Obey the laws and regulations and respect the Islamic traditions of its people.
2. I am fully aware that all intoxicating substances, drugs, material and all publications that contain a prejudice to any religious beliefs or political trends and which contradict the Islamic religion are banned from entering the Kingdom.
3. I have never been deported from the Kingdom of Saudi Arabia or any country of the Gulf Cooperation Council, or in contravention of the regulations in force.
4. I pledge to leave the kingdom before the end of the length of stay specified in the visa, I am also fully aware that breaking the regulations in force in the Kingdom or committing one of the prohibitions mentioned above, or those written on the visa will expose me to the penalty and the application of the penalties mentioned in the Royal Decree No. M 42, 10.18.1404 e .
4. I Acknowledge that death is the penalty for smuggling drugs into the United Kingdom of Saudi Arabia.
5. I Acknowledge and I pledge again that all the information I provided is true and I take full responsibility for it, and if proven otherwise - or I was on the banned list - my application will be rejected, or my visa will be automatically cancelled, or I will be refused entry to the Kingdom of Saudi Arabia in case I had a valid visa, and I recognize the right of the Saudi authorities in the port of entry to decline entry and I do not have the right to claim compensation.

Name:

Signature:

Date: