

Post : VARSOVIE المركز:

ط ب ت أ ش ي رة

نوع التأشيرة
Visa type

VISA APPLICATION

اللقب Family name		الاسم First name		صورة Photo
اسم لفر Maiden name		الاسم قبل الزواج Other name		
تاريخ و مكان الميلاد / / Date and place of birth		في At Country		
ابن Father's name		و ابن Mother's name		
الحالة لمتالية Marital status (*) Single <input type="checkbox"/> متزوج (*) <input type="checkbox"/>		مطلق (*) <input type="checkbox"/> أرمل (*) <input type="checkbox"/> الجنس Divorced Widow (er) gender (*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		خاص بالإدارة For office use only
الجنسية الحالية Present nationality		الجنسية الأصلية Nationality of birth		
العنوان الشخصي Personal address		Tel		رقم الطلب Application Number
الزوج Husband - Wife اللقب Family name		الاسم First name		
تاريخ و مكان الميلاد / / Date and place of birth		البلد Country		تاريخ الإيداع Received on
الجنسية Nationality		الجنسية Nationality		
Children الأطفال To be filled only if the child is on your passport and traveling with you لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد				عدد مرات الدخول المرخصة Nbr of authorized entries
الاسم و اللقب Family name - First name		تاريخ الميلاد Date of birth		
مكان الميلاد Place of birth		الجنسية Nationality		
Type of travel document طبيعة وثيقة السفر جواز سفر عادي <input type="checkbox"/> وثيقة أخرى <input type="checkbox"/> (توضيح) Ordinary Passport other document (give precision)				مدة الإقامة Duration of stay
رقم Passport number		الصادر بتاريخ Issued on		
Authority		ينتهي في / / Expire on		الضريبة المستحقة Tax
Visa solicited for (*) 1 entry <input type="checkbox"/> مرة واحدة 2 entries <input type="checkbox"/> مرتين Multiple <input type="checkbox"/> عدة مرات				
المهنة Occupation		المستخدم Employer		صلاحية التأشيرة Validity of Visa
العنوان المهني Company address		Tel		
في حالة عبور In case of transit		لوجهة النهائية What's final destination		من / من At / At
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*)؟ Do you have a visa for this country? (*) Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
العنوان أثناء الإقامة Address during your stay		غرض الإقامة Purpose of stay		رئيس المركز (الإمضاء و الختم) Head of the post (Signature and stamp)
مدة الإقامة Length of stay		تاريخ الدخول / / Date of entry		
هل سبق لكم الإقامة بلجزائر؟ Have you been already to Algeria? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		مدة الإقامة Length of stay		
كم؟ How many times?		في أي تاريخ؟ When?		
عنوان الإقامة Adresse of stay				
I undertake to leave the Algerian territory at the expiration of the visa, and to refuse any employment being paid or not, during my stay, and do not establish there.				
هام: تملأ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملأ بعض الخانات إن يرد عن طلبكم.				
IMPORTANT : All categories must be completed in CAPITAL LETTERS In case of mistake or omission, your demand will be rejected. (*) put the Cross in the category corresponding to your answer				
تاريخ، و إمضاء المعني (صاحب الطلب) DATE AND APPLICANT'S SIGNATURE				