

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: 020 7917 3000 Fax: 020 7917 3255

طلب للإقامة أو الزيارة العائلية

FAMILY VISIT OR RESIDENCY 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 : أنثى ذكر : الجنس : Profession : المهنة :

Female Male : الحالة الاجتماعية : Marital Status :

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 Relatives In Saudi Arabia : أسماء الأقارب والعنوان والتليفون في المملكة العربية السعودية :

Authorization No. : تعميم وزارة الخارجية :

Passport Number & Place of Issue : رقم الجواز ومحل الاصدار :

Date of Issue : تاريخ الإصدار : Expiry Date : إنتهاء الصلاحية :

Duration Of Stay In Saudi Arabia : مدة الإقامة في المملكة العربية السعودية :

Dependants Travelling on the Same Passport : أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر :

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الإسم الكامل Full Name

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 :

Date :

التاريخ :

توقيع مقدم الطلب :

For Official Use Only :

رقم التأشيرة	مدة الإقامة
تاريخها	المدقق
صلاحيتها	المختص

IMPORTANT : THIS SECTION MUST BE COMPLETED FULLY

Full Name :

Company Name and Address in The UK :

Name & Address of Government Dept. or company being visited in Saudi Arabia :

Point of entry into Saudi Arabia :

Nationality :

Tel No. :

Proposed Departure Date :

What is your Profession :

Length of stay :

City of Embarkation :

Via Airline :

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.**

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، وأنعهد 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 بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترحيلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أنعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بان مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات 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 1404/10/18هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأنعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأنحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو اتضح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألياً في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادةتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. If granted the visa I shall abide by all the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia and respect the Islamic customs and traditions of its people.
2. I am aware that all alcoholic beverages, narcotics and other illegal drugs, pornographic materials or publications, which violate the social norms of decency and all other publications, which are disrespectful of any religious belief or political orientation, are prohibited and shall not be brought into the Kingdom of Saudi Arabia
3. I am also fully aware that the crime of smuggling narcotics and other illegal drugs into the Kingdom of Saudi Arabia is punishable by the death penalty.
4. I have never been removed, excluded or deported from the Kingdom of Saudi Arabia or from any other Gulf Cooperation Council member state or charged with violation of any law or regulation thereof.
5. I agree to depart the Kingdom of Saudi Arabia on or before the expiration date of my visa. I am well aware that any violation of the laws and regulations of the Kingdom or any engagement in prohibited activities such as the activities mentioned herein or in the entry visa documentation are subject to the penalties, which are described in the "Dealing with Persons on Entry Visas" statute as enacted by Royal Decree No. 42, dated 10/18/1404AH.
6. I acknowledge and reaffirm my declaration that this application and the evidence submitted with it are all true and correct. I also understand that if I submit any false information or if my name was found to be listed as banned from entering the Kingdom of Saudi Arabia my application will be denied or my visa, if already granted, revoked. Moreover, I may be turned back from any Saudi port of entry at my own expense while I shall have no right to demand compensation.

Name :

Signature :

Date :