



Marina Vize olarak sizin adınıza tüm işlemleri yapıyoruz.

Başvuru formu aşağıdadır.

Başvuru formunu sizin adınıza doldurabiliriz.

İRTİBAT İÇİN

0 212 530 04 25

0 212 530 04 31

0 538 954 74 58

www.marinavize.com

طلب تأشيرة

نوع التأشيرة
Visa type

VISA APPLICATION

اللقب Family name	الاسم First name	صورة Photo
اسم لغير Maiden name	الاسم قبل الزواج Other name	
تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth	في At	البلد Country
اب Father's name	والين Mother's name	
الحالة الزوجية Marital status (*)	أعزب <input type="checkbox"/> متزوج (ة) <input type="checkbox"/> مطلق (ة) <input type="checkbox"/> أرمل (ة) <input type="checkbox"/>	الجنس gender (*)
الجنسية الحالية Present nationality	الجنسية الأصلية Nationality of birth	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
العنوان الشخصي Personal address	Tel	

زوج - Wife اللقب Family name	الاسم First name	رقم الطلب Application Number
تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth	البلد Country	التاريخ الإيداع Received on
	الجنسية Nationality	

الأطفال Children	To be filled only if the child is on your passport and traveling with you	لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد
الاسم و اللقب Family name - First name	تاريخ الميلاد Date of birth	مكان الميلاد Place of birth
		الجنسية Nationality
		عدد مرات الدخول المرخصة Nbr of authorized entries

نوع وثيقة السفر Type of travel document	وثيقة أخرى <input type="checkbox"/> (توضيح) other document (give precision)	مدة الإقامة Duration of stay
جواز سفر عادي <input type="checkbox"/>		الضريبة المحتملة Tax
رقم Passport number	الصادر بتاريخ issued on	
	الصادر في Authority	
	ينتهي في Expire on	

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa solicited for (*)	مرة واحدة <input type="checkbox"/>	مرتين <input type="checkbox"/>	عدة مرات <input type="checkbox"/>	رقم التأشيرة Visa Number
	1 entry	2 entries	Multiple	

المهنة Occupation	المستخدم Employer	صلاحية التأشيرة Validity of Visa
العنوان المهني Company address	Tel	من / من From / من

في حالة عبور In case of transit	الوجهة النهائية What's final destination	هل لديك تأشيرة دخول لهذا البلد (م) Do you have a visa for this country? (*)
		نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
		Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

العنوان أثناء إقامتك Address during your stay	الغرض من الإقامة Purpose of stay	مدة الإقامة Length of stay	تاريخ الدخول Date of entry	رئيس المركز Head of the post
		30 يوم <input type="checkbox"/> 90 يوم <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>	آخر <input type="checkbox"/>	(الإشهاد و الختم) (Signature and stamp)
		هل سبق لكم الإقامة بالجزائر؟ Have you been already to Algeria?	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
		كم؟ How many times?	في أي تاريخ؟ When?	
		عنوان الإقامة Adresse of stay	مدة الإقامة Length 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 لن 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 المعلن (صاحب الطلب)
DATE AND APPLICANT'S SIGNATURE