



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي  
واشنطن

EMBASSY OF SAUDI ARABIA  
CONSULAR SECTION  
601 New Hampshire Avenue, N. W.  
Washington, D.C. 20037

Full name: \_\_\_\_\_ الاسم الكامل:  
Mother's name: \_\_\_\_\_ اسم الأم:  
Date of birth: \_\_\_\_\_ تاريخ الولادة: Place of birth: \_\_\_\_\_ محل الولادة:  
Previous nationality: \_\_\_\_\_ الجنسية السابقة: Present nationality: \_\_\_\_\_ الجنسية الحالية:  
Sex:  Female  Male الجنس: Marital Status: \_\_\_\_\_ الحالة الاجتماعية:  
Sect: \_\_\_\_\_ المذهب: Religion: \_\_\_\_\_ الديانة:  
Profession: \_\_\_\_\_ مصدره: Qualification: \_\_\_\_\_ المؤهل العلمي: Place of issue: \_\_\_\_\_ المهنة:  
Home address and telephone No: \_\_\_\_\_ عنوان المنزل ورقم التلفون:

Business address and telephone No: **USMTM RIYADH KSA APO AE 09803 478-1100** عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم التلفون:

Purpose of travel:  عمل  مرور  زيارة  عمرة  إقامة  حج  دبلوماسية  
Work Transit Visit Umrah Residence Hajj Diplomacy الغاية من السفر:  
Passport No: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_ محل الإصدار: \_\_\_\_\_ رقم الجواز:  
Place of issue: \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار: \_\_\_\_\_ Date of expiration: \_\_\_\_\_ تاريخ المغادرة:  
Date of departure: \_\_\_\_\_ مدة الإقامة بالمملكة: \_\_\_\_\_ تاريخ الوصول: \_\_\_\_\_ Duration of stay in the Kingdom: \_\_\_\_\_  
Mode of payment: ( ) Tarikh ( ) إصل رقم: ( ) Cheque No. ( ) نقداً ( ) بمسك رقم: ( ) ( ) Rcpt. No. ( ) طريقة الدفع:  
Relationship of person travelling with: \_\_\_\_\_ صلته: \_\_\_\_\_ اسم المحرم:

Destination: \_\_\_\_\_ جهة الوصول بالمملكة: \_\_\_\_\_ Carrier's name: \_\_\_\_\_ اسم الشركة الناقلة:  
Dependents travelling on the same passport: \_\_\_\_\_ إيصاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of birth	الجنس Sex	الإسم بالكامل Name in Full

Name and address of company or individual in the Kingdom: \_\_\_\_\_ اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

**USMTM RIYADH KSA APO, AE 09803**

I, the undersigned hereby certifies that all the information provided is correct.  
I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة  
وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.

Date: \_\_\_\_\_ التاريخ: Signature: \_\_\_\_\_ التوقيع: Name: \_\_\_\_\_ الإسم:

**For official use only:**

للإستعمال الرسمي فقط:

Authorization: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ تاريخه: \_\_\_\_\_ رقم الأمر المعتمد عليه في إعطاء التأشيرة:

Visit/Work for: **GOING TO WORK FOR USMTM** زيارة - العمل لدى:

Visa No.: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ وتاريخه: \_\_\_\_\_ أشهر له برقم:

Duration: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Fee Collected: \_\_\_\_\_ المبلغ المحصل: \_\_\_\_\_ مدتها: \_\_\_\_\_ نوعها:

Head of consular section \_\_\_\_\_ رئيس القسم القنصلي \_\_\_\_\_ مدقق البيانات  
Checked by: \_\_\_\_\_

**To Be Completed in Full by the Applicant:**

Name in Full \_\_\_\_\_ Nationality \_\_\_\_\_

Company name **USMTM**

Company or home address **RIYADH, KSA APO AE 09803** Tel. No. **478-1100**

Your Travel Agency Name \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_

Approximate date of arrival in Saudi Arabia \_\_\_\_\_ Via Airline \_\_\_\_\_ Flight No. \_\_\_\_\_

City of Embarkation \_\_\_\_\_ Port of Entry **RIYADH, KSA**