



رقم الطلب: _____

التاريخ: _____

وزارة الخارجية

سفارة / قنصلية دولة الكويت بمدينة _____

نموذج طلب اذن زيارة

٢

بيانات القادم

الاسم الكامل: _____
الجنسية: _____ ذكر انثى
تاريخ الميلاد: ____/____/____ مكان الميلاد: _____
المهنة: _____ الديانة: _____
رقم الجواز (الوثيقة): _____ مكان الاصدار: _____ تاريخ الاصدار: _____
نوع الجواز (الوثيقة): _____ الدولة المصدرة للجواز (الوثيقة) _____ تاريخ الانتهاء: _____
العنوان ورقم الهاتف الحالي: _____
العنوان في الكويت: _____
رقم الهاتف في الكويت: _____ ورقم صندوق البريد: _____
الغرض من الزيارة: _____ المدة المطلوبة: _____
اسم الكفيل بالكويت: _____
عنوان الكفيل بالكويت: _____
صلة القرابة بالكفيل: _____

في حالة وجود مرافقين على نفس الجواز:

الاسم الكامل:	تاريخ الميلاد:	يوم	شهر	سنة	الجنس:
١ - الاسم الكامل:	تاريخ الميلاد:	_____	_____	_____	الجنس:
٢ - الاسم الكامل:	تاريخ الميلاد:	_____	_____	_____	الجنس:
٣ - الاسم الكامل:	تاريخ الميلاد:	_____	_____	_____	الجنس:
٤ - الاسم الكامل:	تاريخ الميلاد:	_____	_____	_____	الجنس:

التوقيع: _____ التاريخ: _____

رأي القنصل

١ - يمنح: _____ اذن دخول لمدة: _____
٢ - يحول الطلب الى الوزارة للافادة بالرأي
٣ - يبرق بالبيانات الى الوزارة للافادة بالرأي
تحريرا بمدينة: _____ في _____ / _____ / _____ القنصل: _____

ملاحظات:

رقم اذن الزيارة الممنوح: _____ القنصل: _____
التاريخ: _____ / _____ / _____ مدة: _____