



المُلْكِينَ الْعَرْسِينُ السِّيْكِ الْمُسْتِعِينَ الْمُسْتِعِينَ الْمُسْتِعِينَ الْمُسْتِعِينَ الْمُسْتِعِينَ
وزارة الداخلية
المديبرية العامة للجوازات
جوازاتُ منطقة
لحنة

(	للعاة	السف	تصريح	طلب	مەذح	( ذ
· \	سحر رو	,	سريح	_	(, -) }~	- /

تاريخ الميلاد	رقم الجواز		وطنية	لهوية اا	رقم ا	اسم رب الأسرة
اخر تصريح تم الحصول عليه بتاريخ / / ١٤ هـ من لجنة						

## عنوان صاحب الطلب

رقم الجوال/الهاتف	المهنة	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة

## المرافقين

رقم الهوية الوطنية	صلة القرابة	تاريخ الميلاد	الاسم	الرقم
				١
				۲
				٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				1.

## (تعهد)

أتعهد بأن اتحمل المسئولية كاملة عن نفسي وأسرتي وأن احافظ على سمعة بلدي في الخارج والابتعاد عن مواطن الشبهات واذا لم التزم بذلك أكون عرضة لتطبيق النظام بحقي ، كما أتعهد بأن جميع المعلومات المدونة والمقدمة في هذا الطلب والوثائق المرفقة صحيحة وتخصني أنا وأفراد أسرتي المسجلة أسمائهم وهي وفقاً للشروط والتعليمات المنظمة لطلب التصريح المطلع عليها من قبلي وأن عنوان سكني وهاتفي صحيحة وفي حال عدم صحة ذلك أو ثبت أي مخالفة للشروط والتعليمات فأني أكون مسؤول مسئولية كاملة وأتحمل كامل التبعات النظامية المترتبة على ذلك أمام الجهات المعنية.

الاسـم: توقيع مدقق البيانات

التوقيع:

الرقم: التاريخ: المشفوعات: