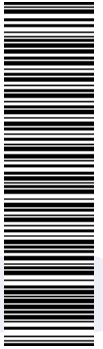


Mail documents to:

1701 Rhode Island Ave NW
Washington, DC 20036

Tel: (120)266-18111

Оман Туристическая Е-виза Application



Перечень документов



Заполненная и подписанная анкета на туристическая е-виза в Оману. Форма прилагается.



Scanned copy of Макао passport. A clear scan of the information pages of your valid for at least 6 months signed passport.



Passport-type photograph: must be uploaded to your applicant profile.



Маршрут. Копия билета в оба конца.



Бронирование отеля. Копия подтверждения бронирования отеля.

صورتان شخصيتان
2 Photographs

ROYAL OMAN POLICE
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORTS AND RESIDENCE
EXPRESS/ TOURIST VISIT VISA APPLICATION



شرطة عُمان السلطانية
الإدارة العامة للجوازات والإقامة
إستمارة طلب تأشيرة زيارة سريعة/ سياحية

004

PLEASE TYPE

الرجاء الطباعة بالآلة الكاتبة

NO.

562850410

الرقم:

VISA TYPE

نوع التأشيرة

أنظر خلف الإستمارة
Please See Overleaf

PASSPORT NO.

رقم الجواز

TYPE OF PASSPORT :

NORMAL ☐

DIPLOMATIC ☐

SPECIAL ☐

خاص ☐

دبلوماسي ☐

عادي ☐

نوع الجواز

الديانة
RELIGION

الجنسية
NATIONALITY

YEAR

سنة M

شهر D

يوم

تاريخ الانتهاء
EXPIRY DATE

YEAR

سنة M

شهر D

يوم

تاريخ الإصدار
ISSUE DATE

الدولة
COUNTRY

المدينة
CITY

مكان الإصدار
PLACE OF ISSUE

إسم العائلة
FAMILY NAME

مكان الميلاد
PLACE OF BIRTH

الإسم الأول
1ST GIVEN NAME

YEAR
سنة M
شهر D
يوم

تاريخ الميلاد
DATE OF BIRTH

☐ أنثى
FEMALE

☐ ذكر
MALE

الجنس
SEX

الإسم الثاني
2ND GIVEN NAME

المهنة
OCCUPATION

الإسم الثالث
3RD GIVEN NAME

الغرض من الزيارة
PURPOSE OF VISIT

إسم الأم
MOTHER NAME

YEAR
سنة M
شهر D
يوم

التاريخ
DATE

آخر بلد زرتيه
LAST COUNTRY OF VISIT

تاريخ ومكان آخر وظيفة
DATE AND PLACE OF LAST OCCUPATION

العنوان الدائم
PERMANENT ADDRESS

العنوان الحالي
CURRENT ADDRESS

هاتف
TEL

هاتف
TEL

DETAILS OF PREVIOUS VISA

بيانات التأشيرة السابقة

نوع التأشيرة
VISA TYPE

YEAR
سنة M
شهر D
يوم

تاريخ الانتهاء
EXPIRY DATE

رقم التأشيرة
VISA NO

DETAILS OF SPONSOR

بيانات الكفيل

COMMERCIAL REGISTRATION NO.

رقم السجل التجاري

NIC NO. OR
PASSPORT NO.

رقم البطاقة الشخصية
أو جواز السفر

الإسم الكامل
FULL NAME

العنوان الكامل
FULL ADDRESS

الصلة بالمكفول
RELATIONSHIP TO APPLICANT

رقم هاتف المكتب
OFFICE TEL. NO.

رقم هاتف المنزل
HOME TEL. NO.

DETAILS OF ENTERING

بيانات الدخول

حدد منفذ الدخول
SPECIFY BORDER OF ENTRY

بحراً
BY SEA

براً
BY ROAD

جواً
BY AIR

FOR OFFICIAL USE ONLY

للاستعمال الرسمي فقط

إسم وتوقيع الموظف المخخص
NAME & SIGNATURE OF AUTHORISED OFFICER

الملاحظات

REMARKS

ROYAL OMAN POLICE
DIRECTORATE GENERAL OF PASSPORTS AND RESIDENCE
EXPRESS/ TOURIST VISIT VISA APPLICATION

شرطة عُمان السلطانية
الإدارة العامة للجوازات والإقامة
إستمارة طلب تأشيرة زيارة سريعة/ سياحية



NO.

562850410

الرقم: