

PHOTO



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي. لندن

**EMBASSY OF THE KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
CONSULAR SECTION**

30 Charles Street, Mayfair, London W1J 5DZ  
Telephone: 020 7917 3000 Fax: 020 7917 3255

طلب للإقامة أو الزيارة العائلية

FOR OFFICIAL USE ONLY

**FAMILY VISIT OR RESIDENCY VISA APPLICATION**

Full Name : \_\_\_\_\_ الأسم الكامل :

Family Name : \_\_\_\_\_ الأسم العائلي :

Date of Birth : \_\_\_\_\_ تاريخ الولادة : Place of Birth : \_\_\_\_\_ محل الولادة :

Previous Nationality : \_\_\_\_\_ الجنسية السابقة : Present Nationality : \_\_\_\_\_ الجنسية الحالية :

Sex :  أنثى Female  ذكر Male الجنس : Profession : \_\_\_\_\_ المهنة :

Sect : \_\_\_\_\_ المذهب : Mother's Name : \_\_\_\_\_ اسم الأم : Religion : \_\_\_\_\_ الديانة :

Permanent Address & Telephone Number in the UK of Applicant : \_\_\_\_\_ العنوان الدائم ورقم التليفون في بريطانيا لمقدم الطلب :

Name, Address & Telephone Number Of Relatives in Saudi Arabia : \_\_\_\_\_ أسماء الاقارب والعنوان والتليفون في المملكة العربية السعودية :

Authorization No. : \_\_\_\_\_ تعديد وزارة الخارجية :

Passport Number & Place of Issue : \_\_\_\_\_ رقم الجواز ومحل الاصدار :

Date of Issue : \_\_\_\_\_ تاريخ الإصدار : Expiry Date : \_\_\_\_\_ إنتهاء الصلاحية :

Duration of stay in Saudi Arabia : \_\_\_\_\_ مدة الإقامة بالمملكة العربية السعودية :

Dependants Travelling on the same passport : \_\_\_\_\_ أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر

نوع الصلة Relationship	تاريخ الميلاد Date of Birth	الجنس Sex	الإسم الكامل Full Name

I, the undersigned, hereby certify that all the information I have provided is correct and I will abide by the laws of Saudi Arabia during the period of my residence in it. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة العربية السعودية أثناء فترة وجودي بها.

Applicant's Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ التاريخ : توقيع مقدم الطلب :

**For Official Use Only :**

مدة الإقامة	رقم التأشيرة
المدقق	تاريخها
المختص	صلاحيتها

**IMPORTANT : THIS SECTION MUST BE COMPLETED FULLY**

Point of entry into Saudi Arabia : \_\_\_\_\_

Full Name : \_\_\_\_\_ Nationality : \_\_\_\_\_

Company Name and Address in UK : \_\_\_\_\_ Tel No. : \_\_\_\_\_

Name & Address of Government Dept. or company being visited in Saudi Arabia: \_\_\_\_\_ Proposed Departure Date : \_\_\_\_\_

What is your Profession : \_\_\_\_\_ Length of stay : \_\_\_\_\_ City of Embarkation : \_\_\_\_\_ Via Airline : \_\_\_\_\_

تحذير: الإعدام هو عقوبة من يقوم بنشر المخدرات أو تهريبها أو ترويجها في المملكة العربية السعودية.

**WARNING: Capital punishment is the penalty for smuggling,**

## Saudi Arabia Declaration Form

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وقزحية العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإبدارك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأنعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف التزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها .
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة .
3. أنه لم يسبق ترجيلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أنعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول ، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18هـ .
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأنعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأنحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو انصح أنني مدرج على قائمة الممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي ، أو إلغاء التأشيرة ألبا في حال حصولي عليها ، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية ، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

I hereby agree to take a fingerprint and iris of the eye as a procedure to apply for a visa to enter the Kingdom of Saudi Arabia and I am aware of the following:

1. That all the information I provided is true, and I pledge that during my stay in Saudi Arabia I will Obey the laws and regulations and respect the Islamic traditions of its people.
2. I am fully aware that all intoxicating substances, drugs, material and all publications that contain a prejudice to any religious beliefs or political trends and which contradict the Islamic religion are banned from entering the Kingdom.
3. I have never been deported from the Kingdom of Saudi Arabia or any country of the Gulf Cooperation Council, or in contravention of the regulations in force.
4. I pledge to leave the kingdom before the end of the length of stay specified in the visa, I am also fully aware that breaking the regulations in force in the Kingdom or committing one of the prohibitions mentioned above, or those written on the visa will expose me to the penalty and the application of the penalties mentioned in the Royal Decree No. M 42, 10.18.1404 e .
4. I Acknowledge that death is the penalty for smuggling drugs into the United Kingdom of Saudi Arabia.
5. I Acknowledge and I pledge again that all the information I provided is true and I take full responsibility for it, and if proven otherwise - or I was on the banned list - my application will be rejected, or my visa will be automatically cancelled, or I will be refused entry to the Kingdom of Saudi Arabia in case I had a valid visa, and I recognize the right of the Saudi authorities in the port of entry to decline entry and I do not have the right to claim compensation.

Name: .....

Signature: .....

Date: .....