

المركز:

Post :

ط ا ب ت ا ش ي ر ة ص ح ا ف ة

VISA APPLICATION

اللقب Family name		الاسم First name	صورة Photo
إسم آخر Maiden name			
تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth / /		في At	
		البلد Country	
الجنسية الحالية Present nationality		الجنسية الأصلية Nationality of birth	
العنوان الشخصي Personal address			خاص بالإدارة For office use only
رقم الهاتف Phone N°			
تاريخ الدخول Date of entry/...../.....			
Type of travel document طبيعة وثيقة السفر جواز سفر عادي ☐ وثيقة أخرى ☐ (توضيح) Ordinary Passport other document (give precision)			رقم الطلب Application Number
رقم Passport number			تاريخ الإيداع Received on
الصادر بتاريخ Issued on / /			
الصادر في Authority			
رقم البطاقة المهنية Professional card N°			عدد مرات الدخول المخصصة Nbr of authorized entries
الممثل أو المراسل Representative or reporter of			
العنوان المهني Organism address			مدة الإقامة Duration of stay
For written press give details			
للمصاحفة المكتوبة وضع			
فترة النشر How long will you stay ?			الضريبة المستحقة Tax
التاريخ آخر إقامة بالجزائر Date of your last stay in ALGERIA			
For organising your stay, please provide us more details on			
لتنظيم إقامتكم الرجاء توضيح			
1/ Subjects of the report			رقم التأشيرة Visa Number
			صلاحية التأشيرة Validity of Visa
			من / إلى From / To
2/ Moving required through the Algerian territory			إلى / At
3/ Appointments required with state official or others			رئيس المركز (الإمضاء و الختم) Head of the post (Signature and stamp)
التزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي، و بعدم الإقامة بصفة نهائية I undertake to leave the Algerian territory at the expiration of the visa, and to refuse any employment being paid or not, during my stay, and do not establish there.			
هام: تملئ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم.			
IMPORTANT :All categories must be completed in CAPITAL LETTERS in case of mistake or omission, your demand will be rejected. (*) put the Cross in the category corresponding to your answer.			
التاريخ، و إمضاء المعني(صاحب الطلب) (*)ضع علامة x في الجواب المختار			
DATE AND APPLICANT'S SIGNATURE			