

Application No. : _____

Date : _____



PHOTO

MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS
EMBASSY/CONSULATE OF KUWAIT IN _____

Application for Visit Permit

2

DETAILS OF TRAVELLER

Full name : _____

Nationality : _____ Male ☐ Female ☐

Date of birth: ____/____/____ Place of birth: _____

Profession: _____ Religion: _____

Passport No. (Laissez-Passer): _____ State Issuing the Passport: _____

Place of issue: _____ Date of issue: _____

Passport type (Laissez-Passer): _____ Valid until: _____

Present Address & Telephone No.: _____

Address in Kuwait: _____

Telephone No. in Kuwait: _____ & P.O. Box: No. _____

Purpose of visit: _____ Duration of proposed visit: _____

Name of sponsor in Kuwait: _____

Address of sponsor in Kuwait: _____

Relation to sponsor: _____

In case of companions Travelling on the same passport:

	Full name	Date of birth			Sex
		Day	Month	Year	
1.	_____	____/____/____	_____	_____	
2.	_____	____/____/____	_____	_____	
3.	_____	____/____/____	_____	_____	
4.	_____	____/____/____	_____	_____	

Signature: _____ Date: _____

رأي القنصل

١ - يمنح : _____ اذن دخول لمدة : _____

٢ - يحول الطلب الى الوزارة للافادة بالرأي

٣ - يبرق بالبيانات الى الوزارة للافادة بالرأي

تحريرا بمدينة : _____ في _____ / _____ / ١٩ القنصل :

ملاحظات :

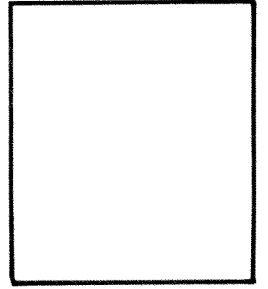
رقم اذن الزيارة الممنوح : _____ القنصل : _____

التاريخ : _____ / _____ / ١٩ _____ لمدة : _____



رقم الطلب: _____

التاريخ: _____



وزارة الخارجية

سفارة / قنصلية دولة الكويت بمدينة _____

نموذج طلب اذن زيارة

٢

بيانات القادم

الاسم الكامل: _____

☐ انثى

☐ ذكر

الجنسية: _____

تاريخ الميلاد: ____/____/____

مكان الميلاد: _____

الديانة: _____

تاريخ الاصدار: _____

مكان الاصدار: _____

تاريخ الانتهاء: _____

الدولة المصدرة للجواز (الوثيقة): _____

العنوان ورقم الهاتف الحالي: _____

العنوان في الكويت: _____

رقم الهاتف في الكويت: _____

رقم صندوق البريد: _____

الغرض من الزيارة: _____

المدة المطلوبة: _____

اسم الكفيل بالكويت: _____

عنوان الكفيل بالكويت: _____

صلة القرابة بالكفيل: _____

في حالة وجود مرافقين على نفس الجواز:

يوم شهر سنة

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

الجنس: _____

رأي القنصل

١ - يمنح: _____

اذن دخول لمدة: _____

٢ - يحول الطلب الى الوزارة للافادة بالرأي

٣ - يبرق بالبيانات الى الوزارة للافادة بالرأي

تحريرا بمدينة: _____

في

/

/

١٩ القنصل: _____

ملاحظات: _____

رقم اذن الزيارة الممنوح: _____

القنصل: _____

التاريخ: ____/____/____

لمدة: _____