

PHOTO

الصورة

Libye Libre



ليبيا الحرة

القنصلية الليبية بباريس CONSULAT DE LIBYE À PARIS

6-8, rue Chasseloup Laubat - 75015 Paris - Tél. : 01 42 73 22 16 - Fax : 01 40 70 18 14

DEMANDE DE VISA D'ENTREE نموذج طلب تأشيرة

Passeport N°

جواز السفر رقم

Type de Passeport

Spécial ☐ خاصDiplomate ☐ سياسيNormal ☐ عادي

نوع جواز السفر

Nom الاسم

Prénom اسم العائلة

Nationalité présente الجنسية الحالية

Nationalité d'origine الجنسية السابقة

Lieu de naissance مكان الميلاد

Date de naissance تاريخ الميلاد

Saxe : F ☐ أنثى M ☐ ذكر : الجنس Religion الديانة

Profession المهنة

Situation Familiale : Célibataire ☐ أعزب Marié (e) ☐ متزوج : الحالة الاجتماعية

Nom et Prénom du Père اسم الوالد ثلاثي

Nom et Prénom de la Mère اسم الأم ثلاثي

Délivré à مكان الإصدار

Date de délivrance تاريخ الإصدار

Date d'expiration تاريخ انتهاء الصلاحية

Avez-vous déjà visité la Libye هل سبق أن زرت ليبيا

Non ☐ لاOui ☐ نعم

Du إلى Au من

Dernière adresse en Libye الفرض من آخر زيارة

Contact personnels en Libye آخر عنوان أقمت به في ليبيا

..... معارف أو أصدقاء في ليبيا

Adresse permanente العنوان

Code postale رقم المنطقة المدينة القطر

Tél. Professionnel الهاتف الشخصي Tél. Personnel فاكس Fax الهاتف الرسمي

Objet de la visite الفرض من الزيارة

Durée du séjour مدة الإقامة المطلوبة

En cas de transit, indiquer la destination finale في حالة المرور، حدد البلد المقصود

Moyen de transport : Air ☐ الجو Mer ☐ البحر Terre ☐ البر - وسيلة السفر : Port de débarquement ميناء الدخول

Nom et adresse des établissements/personnes à visiter en Libye اسم و عنوان الجهة أو الشخص المقصود في ليبيا

Documents aidant la demande المستندات التي تؤيد طلب التأشيرة

Signature du réceptionnaire توقيع المستلم تاريخ تقديم الطلب

..... توقيع طالب التأشيرة

Tourner la page S.V.P. اقلب الصفحة من فضلك

A remplir seulement par l'autorité officielle للإستعمال الرسمي فقط

Visa d'entrée accordé pour l'objet suivant :

منح إذن دخول لفرض :

N° du visa رقم التأشيرة

Date de délivrance تاريخ منح التأشيرة

Durée de la visite مدة الإقامة

Validité du visa مدة صلاحية التأشيرة

Taxe perçue الرسم المتحصل

Le Consul القنصل

Signature التوقيع

Date التاريخ

الأطفال المرافقون بالجواز
Enfants inclus dans le passeport et accompagnant le requérant

صلة القرابة Relation	الجنس Sexe	تاريخ الميلاد Date de naissance	إسم العائلة Prénom	الإسم Nom	N°
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				1
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				2
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				3
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				4
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				5
	ذكر ☐ أنثى ☐ M ☐ F ☐				6

معلومات إضافية