

Clear Form

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA

المركز : قنصلية الجزائر بلندن

Post: Consulate of Algeria in london

نوع التأشيرة Visa type **Please select the visa type**

طلب تأشيرة

VISA APPLICATION

اللقب Family name الاسم First name الإسم قبل الزواج Maiden name تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth /..... /..... ابن Father's name الحالة العائلية Marital status(*) العزب <input type="radio"/> متزوج <input type="radio"/> Single Married الجنسية الحالية Present nationality العنوان الشخصي Personal address Tel Email address		الاسم First name إسم آخر Other name في at و ابن Mother's name البلد Country مطلق <input type="radio"/> ارملة <input type="radio"/> ذكر الجنس <input type="radio"/> أنثى <input type="radio"/> Divorced(er) Widow(er) gender(*) M F الجنسية الأصلية Nationality of birth Photo			
الزوج Husband-wife اللقب Family name تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth /..... /..... Country Nationality		خاص بإدارة For office use only رقم الطلب Application Number Received on			
الأطفال Children To be filled only if the child is on your passport and traveling with you لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد الاسم و اللقب Family name – First name تاريخ الميلاد Date of birth مكان الميلاد Place of birth الجنسية Nationality					
Type of travel document جواز سفر عادي Ordinary Passport <input type="radio"/> وثيقة أخرى (توضيح) other document <input type="radio"/> (give precision) رقم Passport number الصادر Issued on /..... /..... Authority في ينتهي Expire on /..... /.....		عدد مرات الدخول الرخصة Nbr of authorized entries مدة الإقامة Duration of stay (
تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa solicited for (*) مرة واحدة <input type="radio"/> مرتين <input type="radio"/> عدة مرات <input type="radio"/> 1 entry 2 entries Multiple entries تاريخ الدخول Date of entry		الضريبة المستحقة Tax تاريخ صدور التأشيرة Issued on التاريخ المحدد للاستعمال Expiry date			
المهنة Occupation العنوان المهني Company address		المستخدم employer الوجهة النهائية What's final destination هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) Do you have a visa for this country (*) نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/> yes no العنوان أثناء الإقامة Address during your stay غرض الإقامة Purpose of stay مدة الإقامة Length of stay 30 يوم <input type="radio"/> 90 يوم <input type="radio"/> اآر <input type="radio"/> 30 days 90 days Others		رئيس المركز الامضاء و الختم Head of the post (Signature and stamp)	
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Have you been already to Algeria نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/> yes no كم How many times? في أي تاريخ When? مدة الإقامة Length of stay.....					

List of equipments قائمة المعدات

.....

.....

.....

.....

.....

التزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء اجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل ماجو راو 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 خطئ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبك

IMPORTANT: all categories must be completed in capital in CAPITAL LETTERS in case of mistake or omission; your demand will be rejected.

(*) put the Cross, in the category corresponding to your answer

ضع علامة × في الجواب المختار

التاريخ و إمضاء المعني (صاحب الطلب)

DATE AND APPLICANT SIGNATURE