PHOTO
الصورة

Libye Libre

ليبيا الحرّة

القنصلية الليبيّة 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 ☐ خاص Diplomate ☐ سياسي Normal ☐ عادي نوع جواز السفر

Nom ..... الإسم

Prénom ..... إسم العائلة

Nationalité présente ..... الجنسيّة الحاليّة

Nationalité d'origine ..... الجنسيّة 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 الإجتماعيّة

Nom et Prénom du Père ..... إسم الوالد ثلاثي

Nom et Prénom de la Mère ..... إسم الأم ثلاثي

Délivré à ..... مكان الإصدار

Date de délivrance ..... تاريخ الإصدار

Date d'expiration ..... تاريخ إنتهاء الصلاحية

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

Non ☐ لا Oui ☐ نعم

Du ..... إلى Au ..... من

Dernière adresse en Libye ..... الفرض من أخر زيارة

Contact personnels en Libye ..... أخر عنوان أقمت به في ليبيا

..... معارف أو أصدقاء في ليبيا

Adresse permanente ..... العنوان

Code postale ..... رقم المنطقة ..... المدينة ..... القطر

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

Objet de la visite ..... الفرض من الزيارة

Durée du séjour ..... مدّة 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 ..... إسم 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. أقلب 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 :

.....

.....

Le Consul ..... القنصل

Signature ..... التوقيع

Date ..... التاريخ

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

CONSULAT DE LIBYE À PARIS

القنصلية الليبيّة بباريس

6-8, rue Chasseloup Laubat
75015 Paris

Tél. : 01 42 73 22 16
Fax : 01 40 70 18 14

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 M ☐	أنثى F ☐				1
	ذكر M ☐	أنثى F ☐				2
	ذكر M ☐	أنثى F ☐				3
	ذكر M ☐	أنثى F ☐				4
	ذكر M ☐	أنثى F ☐				5
	ذكر M ☐	أنثى F ☐				6

معلومات إضافيّة