

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 <input type="checkbox"/> خاص Diplomate <input type="checkbox"/> سياسي Normal <input type="checkbox"/> عادي	نوع جواز السفر
Nom	_____	مكان الإصدار
Prénom	_____	تاريخ الإصدار
Nationalité présente	_____	تاريخ إنتهاء الصلاحية
Nationalité d'origine	_____	هل سبق أن زرت ليبيا
Lieu de naissance	_____	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم
Date de naissance	_____	Du إلى Au من
Saxe : F <input type="checkbox"/> أنثى M <input type="checkbox"/> ذكر	Religion	Dernière adresse en Libye
Profession	_____	آخر عنوان أقمت به في ليبيا
Situation Familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> أعزب Marié (e) <input type="checkbox"/> متزوج	_____	Contact personnels en Libye
Nom et Prénom du Père	_____	معارف أو أصدقاء في ليبيا
Nom et Prénom de la Mère	_____	

Adresse permanente	_____	العنوان
Code postale	_____	القطر
Tél. Professionnel	_____	الهاتف الشخصي
Fax	_____	فاكس
Tél. Personnel	_____	الهاتف الشخصي

Objet de la visite	_____	الغرض 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 <input type="checkbox"/> الجو Mer <input type="checkbox"/> البحر Terre <input type="checkbox"/> البر	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	_____	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
Le Consul	القنصل	Validité du visa	مدة صلاحية التأشيرة
Signature	التوقيع	Taxe perçue	الرسم المتحصل
Date	التاريخ		

