

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	Date de délivrance
Nationalité présente	Date d'expiration
Nationalité d'origine	Avez-vous déjà visité la Libye
Lieu de naissance	هل سبق أن زرت ليبيا
Date de naissance	Non <input type="checkbox"/> لا Oui <input type="checkbox"/> نعم
Saxe : F <input type="checkbox"/> أنثى M <input type="checkbox"/> ذكر Religion	Du
Profession	Au
Situation Familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> أعزب Marié (e) <input type="checkbox"/> متزوج	Dernière adresse en Libye
Nom et Prénom du Père	Contact personnels en Libye
Nom et Prénom de la Mère	

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

Objet de la visite	الفرص 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
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	تاريخ تقديم الطلب
	توقيع طالب التأشيرة

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

A remplir seulement par l'autorité officielle للإستعمال الرسمي فقط

Visa d'entrée accordé pour l'objet suivant :	منح إذن دخول لفرص :	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	الرسوم المتحصل
	Date		التاريخ

