

صورة  
foto  
3X4



سفارة المملكة العربية السعودية  
Embaixada do Reino da Arábia Saudita  
القسم القنصلي – Seção Consular  
برازيليا – Brasília

Nome completo:		الاسم بالكامل:						
Nome da mãe:		اسم الأم:						
Data de nascimento:	تاريخ الولادة:	Lugar de nascimento:	محل الولادة:					
Nacionalidade anterior:	الجنسية السابقة:	Nacionalidade atual:	الجنسية الحالية:					
Sexo: ( ) Fem/أنثى ( ) Masc / ذكر:	الجنس:	Estado civil:	الحالة الاجتماعية:					
Seita:	المذهب:	Religião:	الديانة:					
Cargo que ocupa:	الوظيفة بالشركة:	Qualificação:	المؤهل العلمي:					
Endereço e telefone residencial:		Profissão:						
Endereço e telefone comercial:		عنوان المنزل ورقم الهاتف:						
Endereço e telefone comercial:		عنوان الشركة ورقم الهاتف:						
Objetivo da viagem:	عمل Trabalho	مرور Trânsito	زيارة Visita	عمرة Umrah	إقامة Residência	حج Hajj	دبلوماسية Diplomacia	الغاية من السفر:
Data de expedição:	تاريخ الجواز:	Local:	محل الإصدار:	Passaporte No:	رقم الجواز:	Válido até:	تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:	
Duração da estada no Reino:	مدة الإقامة بالمملكة:	Data de chegada:	تاريخ الوصول:	Data de partida:	تاريخ المغادرة:	Forma de pagamento: ( ) Cortesia ( ) depósito	طريقة الدفع: ( ) مجاملة ( ) نقداً في البنك	
Acompanhante:	Relacionamento:	اسم المحرم:	صلته:	اسم الشركة الناقلة:	Companhia aérea:	Cidade de destino:	جهة الوصول بالمملكة:	

Dependentes no mesmo passaporte:

إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضامين) على نفس جواز السفر:

نوع الصلة Relacionamento	تاريخ الميلاد Data de nascimento	الجنس Sexo	الاسم بالكامل Nome completo

Nome e endereço da empresa ou responsável no Reino :

اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة:

Estou ciente das medidas do Reino da Arábia Saudita, por ocasião da entrada no país que exigem a tomada de impressão do dedo indicador e da íris do olho.

أنا على علم بإجراءات المملكة العربية السعودية التي تشترط أخذ بصمات السبابة وهدفة العين للدخول للبلد .

Comprometo-me a obedecer as leis do país durante minha estada. Eu, abaixo assinado, declaro que as informações são corretas.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دونتها صحيحة وساكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها .

Data:

التاريخ:

Assinatura.

التوقيع:

Nome:

الاسم/

Apenas para uso do consulado:

للاستعمال الرسمي فقط:

Data:

تاريخه:

رقم الأمر المعتمد عليه في إعطاء التأشيرة:

Visita / Trabalho:

لزيارة - للعمل لدى:

Data:

وتاريخ:

أشهر له برقم:

Pagamento:R\$

المبلغ المتحصل

نوعها:

مدتها:

القنصل