



Numero ENJAZ / رقم الطلب	Numero Ministeriale / رقم المستند	
e		
ملاحظات /	الإقامة الصلاحية	رقم خطاب الدعوة / التفويض

\* Spazio riservato alla sezione consolare

## Richiesta per visto d'ingresso

## إستمارة طلب تأشيرة دخول

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ الاسم و اللقب  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ مكان وتاريخ الميلاد  
Nazionalità \_\_\_\_\_ الجنسية  
Religione \_\_\_\_\_ الديانة  
Professione \_\_\_\_\_ المهنة  
Indirizzo e residenza del richiedente \_\_\_\_\_ عنوان الإقامة  
Numero del passaporto \_\_\_\_\_ رقم الجواز  
Data e Luogo di rilascio \_\_\_\_\_ تاريخ ومكان الاصدار  
Data di scadenza \_\_\_\_\_ تاريخ الانتهاء  
Motivo del viaggio \_\_\_\_\_ الغاية من السفر  
Durata del soggiorno in Arabia Saudita \_\_\_\_\_ مدة الإقامة في المملكة  
Porto di arrivo in Arabia Saudita \_\_\_\_\_ جهة الوصول بالمملكة  
Data di arrivo in Arabia Saudita \_\_\_\_\_ تاريخ الوصول  
Indirizzo in Arabia Saudita \_\_\_\_\_ عنوان في المملكة  
Indirizzo in Italia \_\_\_\_\_ عنوان في إيطاليا

✓ أحطت علماً بعقوبة المخدرات و عقوبة تهريب العقاقير المخدرة الى المملكة أو ترويجها داخلها و هي الاعدام، وكما اتعهد بعدم حمل أية منشورات أو كتب تتعارض مع الدين الإسلامي و النظام المعمول به في المملكة العربية السعودية.

✓ أوافق على اخذ الخصائص الحيوية المتعلقة بنظام مسح البصمة للأصابع و قزحية العين.

✓ Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni conseguenti al traffico illecito di stupefacenti e al possesso non autorizzato di medicinali antidepressivi che prevedono in Arabia Saudita la condanna alla pena capitale, Mi impegno, altresì, a non introdurre in Arabia Saudita qualsiasi pubblicazione o filmato contrari alla morale Islamica e alla normativa ivi vigente.

✓ Acconsento al prelevamento delle mie impronte digitali e alla scansione dell'iride durante il mio soggiorno in Arabia Saudita



Firma \_\_\_\_\_ التوقيع

Data \_\_\_\_\_ التاريخ

ROMEXPRESS S.r.l.  
Via P. Cossa 28  
Roma  
Tel. 063230345

رقم التأشيرة:	_____
تاريخها:	_____

\* Spazio riservato alla sezione consolare