



استمارة طلب الحصول على التأشيرات والإقامة Application Form For Visa & Residence Permit

رقم الطلب

رقم الملف

Self Sponsorship

الكفالة الشخصية

Residence Permit

الإقامة

Visa

التأشيرة

Required Service

New Issue إصدار جديد
Renewal تجديد
Extension تمديد
Cancellation إلغاء
Other أخرى

الخدمة المطلوبة

Service Type

Visit زيارة
Work عمل
Family إلتحاق
Re - entry عودة
Business رجال أعمال

نوع الخدمة

Applicant Details

بيانات صاحب الطلب

Full Name الاسم الكامل

Sex الجنس
Female أنثى Male ذكر
C.P.R.Number الرقم الشخصي

Place of Birth محل الميلاد
Date of Birth تاريخ الميلاد

Place of Issue محل الإصدار
Passport Number رقم جواز السفر

Valid Until صالح لغاية
Date of Issue تاريخ الإصدار

Occupation المهنة
Nationality الجنسية

R.P. Expiry Date تاريخ انتهاء رخصة الإقامة
Property Reg. No. رقم العقار

Guarantor Details

بيانات الضامن

C.P.R./ C.R.No. الرقم الشخصي / السجل التجاري
Personal / Employer الاسم الشخصي / صاحب العمل

Email البريد الإلكتروني
Mobile Number رقم الهاتف النقال

Address العنوان
House / Flat No | Building No | Road No | Block No | Area رقم المنزل/ الشقة | رقم المبنى | رقم الطريق | رقم المجمع | المنطقة

Declaration of The Guarantor

إقرار وتعهد الضامن

I, the undersigned, have read all terms, conditions and documents stated in the application taken from the Nationality, Passports and Residence Affairs website www.npra.gov.bh and agree to follow them. All the above details are true and correct and I hold myself responsible for the good conduct and behaviour of the person named herein. I undertake to repatriate him/her at any time upon orders to do so by a competent authority.

أقر أنا الموقع أدناه بالاطلاع على كافة الشروط والأحكام والمستندات الخاصة لهذا الطلب في الموقع الإلكتروني الخاص بشؤون الجنسية والجوازات والإقامة www.npra.gov.bh والتزامي التام بها، وأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وسليمة. وأتحمل مسئولية حسن سلوك وتصرف المذكور أعلاه، كما أتعهد بترحيله متى ما طلب مني ذلك من قبل السلطات المختصة.

Date / / التاريخ

Signature of Guarantor / توقيع الضامن

Applicant Forwarder Details

بيانات مقدم الطلب

C.P.R. الرقم الشخصي
Personal / Employer الاسم الشخصي / صاحب العمل

Applicant Forwarder Signature توقيع مقدم الطلب
Mobile Number رقم الهاتف النقال

