|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **المملكة العربية السعودية****وزارة الداخلية****المديرية العامة للجوازات****إدارة جوازات** | **بسم الله الرحمن الرحيم** | **( للإستخدام الرسمي فقط)** |
|  |  | **الموقع /** |
|  |  | **ميكروفيش رقم /** |
|  |  | **إطار رقم /** |
|  |  | **عدد الصفحات للميكروجرافكس** |
|  **طلب تعديل المعلومات الخاصة بالوافدين المسجلين** | **( للإستخدام الرسمي فقط )** |
| **تحقيق الشخصية** | **مقدم الطلب :** | **[ ]  رب أسرة أجنبي** | **[ ]  تابع أجنبي** |
|  | 1. **رقم التسجيل :**
 |
|  | **الاسم بالكامل** |
|  | **2 الاسم الأول** | **3 اسم العائلة** | **4 الاسم الأوسط (1) / الأب** | **5 الاسم الأوسط (2) / الجد** |
|  |  |  |  |  |
|  | **6 دولة الميلاد** | **7 تاريخ الميلاد** | **8 الجنسية** |
| **تعـــــــــــــديل المعلومات** | **9 المعلومات المطلوب تغييرها** | **10 المعلومات القديمة** | **11 المعلومات الجديدة** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **الكفـــــــــالة** | **12 رقم صاحب العمل****13 المصلحة الحكومية صاحب العمل / اسم الشركة / المؤسسة** |
|  | **الاسم الكامل للكفيل الفرد** |
|  | **14 الاسم الأول** | **15 اسم العائلة** | **16 الاسم الأوسط (1) / الأب** | **17 الاسم الأوسط (2) / الجد** |
|  |  |  |  |  |
|  | **18 عنوان صاحب العمل** | **19 رقم التليفون** |
|  | **أقر بصفتي كفيل الشخص المذكور أن أكون مسؤولاً عن كل حق أو إلتزام يترتب ويثبت عليه لأي شخص أو جهة خلال مدة إقامته شريطة أن يكون ذلك بموافقتنا الخطية المسبقة عن نشوء الحق أو الإلتزام ، تنفيذاً لأمر المقام السامي رقم 12632 بتاريخ 18/7/1382هـ . وألتزم بفصل المذكور فوراً من خدمتي وتقديمه للترحيل عند طلب الإدارة المختصة وأن أقوم عند مغادرته للبلاد بإستلام تصريح إقامته والمحافظة عليه والإبلاغ عنه إذا فقد أو تلف ، وإذا كانت مغادرته نهائية ألتزم بتسليم بطاقة إقامته إلى إدارة الجوازات .** |
|  |  |
|  | **توقيع صاحب العمل \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ختم صاحب العمل** |
|  |  |
|  | **توقيع الموظف المختص \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **التاريخ / /** |
|  | **توقيع رئيس الشعبـة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **التاريخ / /** |