

Modulo di richiesta visto Arabia Saudita

COMPILARE A STAMPATELLO

Attenzione!!! LE INFORMAZIONI MANCANTI, INCOMPLETE O NON LEGGIBILI POSSONO COMPROMETTERE IL RILASCIO DEL VISTO.

1	Motivo del viaggio: Event <input type="checkbox"/> Family& Relatives <input type="checkbox"/> Leisure <input type="checkbox"/> Umrah <input type="checkbox"/>
2	Periodo del viaggio: ____/____/____ - ____/____/____
3	Cognome: _____ Nome: _____
4	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Stato civile: Coniugato <input type="checkbox"/> Nubile/Celibe <input type="checkbox"/>
5	Nazionalità _____ Data di nascita ____/____/____
6	Luogo di nascita _____ Stato di nascita _____
7	Professione _____
8	Tipo del Passaporto: ordinario <input type="checkbox"/> diplomatico <input type="checkbox"/> di servizio <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> (da specificare) _____
9	Numero di passaporto _____
10	Luogo di rilascio del passaporto: Città _____ Provincia _____ Stato _____
11	Data di rilascio (gg/mm/aaaa) ____/____/____ Data di scadenza (gg/mm/aaaa) ____/____/____
12	Cognome e nome del padre: _____
13	Indirizzo COMPLETO di alloggio in Arabia Saudita. (per turismo indicare l'hotel prenotato, per visita ai parenti/amici indicare il nome della persona, indirizzo completo, telefono, e-mail) Nome (persona o hotel) _____ Indirizzo completo _____ Telefono _____ e-mail _____
14	L'assicurazione medica copre solo casi di emergenza Tutte le compagnie sono approvate e certificate in Arabia Saudita <input type="checkbox"/> ACCETTO LA COPERTURA ASSICURATIVA ELENcata SOPRA CON UNA QUOTA DI 140.00SAR (INCLUSA IL 5% DI IVA) – è obbligatorio
15	- Dichiaro che tutte le informazioni fornite sono vere e affidabili. Inoltre, mi impegno a rispettare le leggi e le regole del Regno dell'Arabia Saudita e rispettare i costumi e le tradizioni islamiche della sua gente durante il mio soggiorno. Comprendo il fatto che le autorità specializzate nel Regno dell'Arabia Saudita hanno il diritto di negare il mio ingresso e di potermi rimpatriare se non ho rispettato le regole e le leggi; o se le informazioni fornite per la richiesta del visto sono errate.

- Sono pienamente consapevole che tutte le sostanze inebrianti, i narcotici, i materiali e le pubblicazioni indecenti, nonché le pubblicazioni relative a credenze religiose o tendenze politiche che contraddicono l'Islam sono vietate nel Regno dell'Arabia Saudita.
- Sono pienamente consapevole delle procedure e dei controlli riguardanti i medicinali, contenenti sostanze narcotiche o psicotrope possedute per uso personale da parte di pazienti che arrivano e partono dal Regno. Tali procedure e controlli sono disponibili nel seguente link: http://www.sfda.gov.sa/ar/drug/drug_reg/pages/drug_reg.aspx. Sono anche consapevole che se tali regolamenti e controlli vengono trasgrediti, sarò soggetto alle sanzioni previste dalla Legge.
- Non sono mai stato espulso dal Regno dell'Arabia Saudita o da qualsiasi altro paese del CCG, né violato le loro regole. Mi impegno a rispettare il tipo di visto che mi è stato rilasciato e i suoi termini e durata; e lascerò il paese prima della data di scadenza indicata nel visto. Sono inoltre pienamente consapevole della pena che subirò in caso di violazione delle regole del Regno o del mio visto di ingresso; e sarò soggetto alla pena e all'esecuzione delle punizioni previste dalle leggi che regolano il processo di gestione delle persone che entrano nel Regno con visti per Hajj o Umrah e altri tipi di visto rilasciati dal regio decreto n. (m / 42), il 18/10/1404 H e modificato dal regio decreto n. (m / 9) il 1/5/1420 H. Così come le sanzioni contro i trasgressori di residenza e le norme sul lavoro promulgate dalla risoluzione del Consiglio dei ministri n. 140 5/5/1434 H.
- Riconosco il diritto delle autorità saudite di rimpatriarmi dal porto di entrata a mie spese o di espellermi dal territorio saudita dopo essere entrato. Riconosco il diritto delle autorità saudite di applicare le sanzioni previste dalla legge se è dimostrato che dopo aver ricevuto il mio visto o permesso di soggiorno, di aver presentato documenti o documenti errati o di aver fornito dichiarazioni false a qualsiasi autorità saudita a livello locale o all'estero al fine di ottenere un visto per me stesso o per qualcun altro; per la ragione dell'ingresso o per ottenere un permesso di soggiorno o qualsiasi altro visto ufficiale. Che si tratti di un collaboratore o un partner che ha fornito tali informazioni o documenti che non corrispondono alla verità.
- Riconosco che lo spaccio di droga o il contrabbando di droga nel Regno è un reato punibile con la pena di morte.
- Dichiaro che tutte le informazioni sono corrette ed esattamente come sono scritte nel mio passaporto che sarà utilizzato nel mio viaggio e ingresso nel Regno dell'Arabia Saudita; e me ne assumo la piena responsabilità. Se è dimostrato altrimenti - o il mio nome sembra essere incluso in un elenco contenente le persone vietate, la mia richiesta sarà respinta o il mio visto verrà automaticamente annullato una volta concesso. Inoltre, riconosco il diritto alle autorità saudite di rimandarmi al porto di entrata a mie spese e non avrò il diritto di chiedere un risarcimento.
- Comprendo che non mi è consentito utilizzare il visto turistico per scopi diversi dal turismo e che non dovrei esercitare alcuna attività lavorativa retribuita o non retribuita, né svolgere Hajj durante il mio soggiorno in Arabia Saudita
- Dichiaro che non ci sono scopi terapeutici dietro la visita.
- Le tasse di richiesta del visto non sono rimborsabili

HO LETTO E CONVENUTO TUTTI I TERMINI E CONDIZIONI SOPRA ELENCATI.

Data _____ Firma _____

16

Io sottoscritto/a _____ autorizzo MP Multiservizi alla preparazione degli appositi moduli online necessari per la richiesta del visto per Arabia Saudita. Dichiaro di essere a conoscenza dell'eventualità che il visto non venga rilasciato che MP Multiservizi non si assume alcuna responsabilità in tal senso. Dichiaro, inoltre, che le informazioni fornite sono corrette e veritiere e di essere a conoscenza che la MP Multiservizi è un'agenzia privata e non affiliata al governo dell'Arabia Saudita e che la suddetta procedura può essere effettuata anche direttamente presso i competenti uffici del governo senza costi aggiuntivi di intermediazione. Sono a conoscenza che in caso di rifiuto del visto le competenze di MP Multiservizi e le tasse consolari versate non saranno restituite.

Data _____ Firma _____