



طلب جواز مرور
LAISSEZ-PASSER FORM

سفارة سلطنة عُمان
Embassy of the Sultanate of Oman
واشنطن
Washington
(القسم القنصلي)
Consular Section

الاسم الثلاثي		القبيلة / العائلة	
مكان وتاريخ الميلاد			
رقم الجواز	مكان الإصدار		
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء		
الجنس	الحالة الاجتماعية		
لون العينين	لون الشعر		
مكان الإقامة (سلطنة عمان)	رقم الهاتف		
عنوان الإقامة الحالية (أمريكا/ كندا)	رقم الهاتف		
مكان فقدان جواز السفر	تاريخ فقدان		
أسباب الفقدان (موجزة)			
التوقيع			
تاريخ تقديم الطلب			

Note: Present this application with 2 recent photos

ملاحظة: يقدم هذا الطلب مع صورتين حديثتين