



در صورت پاسخ مثبت :

الف : نام و نام خانوادگی ایشان :

ب : شماره گذرنامه :

ج : تاریخ و محل تولد :

د : نسبت وی با شما :

16 : هدف از سفر خود را مشخص کنید :

توریستی پزشکی (درمانی) تجاری تحصیلی ورزشی بازدید از اقوام یا دوستان

17 : تاریخ ورود درخواستی (شروع سفر) :

18 : تاریخ خروج درخواستی (پایان سفر) :

19 : در صورت دارا بودن دعوتنامه :

الف : نام و نام خانوادگی دعوت کننده :

ب : آدرس دعوت کننده :

ج : شماره پاسپورت دعوت کننده :

د : ایمیل دعوت کننده :

20 : آدرس دقیق محل اقامت (در صورت وجود) :

اینجانب _____ صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم . امضا مسافر :

فرم با حضور اینجانب تکمیل شده و صحیح می باشد .

جهت کسب اطلاعات بیشتر میتوانید با کارشناسان ما در مجموعه کارسان سفر سبز به شماره **90000272** تماس حاصل فرمائید .