



TRAVCOUR VISA & LEGALISATION SERVICES

WWW.TRAVCOUR-VLS.COM

02085431846

info@travcour-vls.com

89 The Broadway, London SW19 1QE

Service order form.

Please complete this form and return along with the documents listed on the check list.

Name of lead applicant:

Service Required: (please state what service you require and what country or visa type, visa, passport, legalisation).

Travel date & number of entries:

Contact details: (address including postcode, contact number & email. please also include return address if different).

Return of passport or document date & required method of postage(DHL, Royal mail Special delivery, Personal Collection, courier delivery):

Notes or requests:

Payment information:

Card Type:	
Name On Card:	
Card Number:	
Start Date:	
Expiry Date:	
Security Code:	
Issue Number: (If Applicable)	

For bank transfers please use your last name as your payment reference:

Account name: Travcour Visa & Legalisation Services Sort Code:30-99-50 Account Number:46460168

Signature:	Print Name:	Date:

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC OF ALGERIA

المركز : قنصلية الجزائر بلندن

Post: Consulate of Algeria in london

Visa type **Please select the visa type** نوع التأشيرة

طلب تأشيرة

VISA APPLICATION

الاسم First name اسم آخر Other name في البلد at Country وابت Mother's name الحالة العائلية Marital status(*) الجنسية الحالية Present nationality العنوان الشخصي Personal address Tel Email address		صورة Photo	
الزوج Husband-wife الاسم First name تاريخ و مكان الميلاد Date and place of birth / / Country Nationality		خاص بالإدارة For office use only	
الأطفال Children To be filled only if the child is on your passport and traveling with you لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد		رقم الطلب Application Number	
الاسم و اللقب Family name تاريخ الميلاد Date of birth / / مكان الميلاد Place of birth الجنسية Nationality		Received on	
Type of travel document جواز سفر عادي Ordinary Passport وثيقة أخرى (توضيح) other document (give precision) رقم Passport number الصادر Issued on / / في ينتهي Expire on / / Authority		عدد مرات الدخول الرخصة Nbr of authorized entries	
تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa solicited for (*) مرة واحدة 1 entry مرتين 2 entries عدة مرات Multiple entries تاريخ الدخول Date of entry		مدة الإقامة Duration of stay (	
المهنة Occupation العنوان المهني Company address		الضريبة المستحقة Tax	
الوجهة النهائية In case of transit هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) Do you have a visa for this country (*) العنوان أثناء الإقامة Address during your stay غرض الإقامة Purpose of stay مدة الإقامة Length of stay 30 days 90 days Others		تاريخ صدور التأشيرة Issued on	
هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Have you been already to Algeria كم How many times? في أي تاريخ When? مدة الإقامة Length of stay.....		التاريخ المحدد للاستعمال Expiry date	
رئيس المركز الامضاء و الختم Head of the post (Signature and stamp)			

List of equipments قائمة المعدات

.....

.....

.....

.....

.....

التزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء اجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل ماجو راو غير مأجور خلال إقامتي و بعدم الإقامة بصفة نهائية

I undertake to leave the Algerian territory at the expiration of the visa and to refuse any employment being paid or not, during my stay, and do not establish there

هام تملئ جميع الخانات بحروف واضحة في حالة خطئ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبك

IMPORTANT: all categories must be completed in capital in CAPITAL LETTERS in case of mistake or omission; your demand will be rejected.

(*) put the Cross, in the category corresponding to your answer

ضع علامة x في الجواب المختار

التاريخ و إمضاء المعني (صاحب الطلب)

DATE AND APPLICANT SIGNATURE