

## فرم درخواست ویزا آمریکا

### اطلاعات متقاضی

نام	۱
نام خانوادگی	۲
تاریخ تولد سال.....ماه.....روز.....	۳
محل تولد	۴
وضعیت تاهل مجرد ..... متاهل ..... بیوه ..... مطلقه.....	۵
ملی شناسایی شماره	۶
ادرس	۷
شهر	۸
استان	۹
کد پستی	۱۰
شماره تلفن منزل	۱۱
شماره تلفن محل کار	۱۲
شماره فکس محل کار	۱۳
شماره موبایل	۱۴
آدرس ایمیل	۱۵
شماره پاسپورت	۱۶

کشوری که گذرنامه صادر شده	۱۷
محل صدور	۱۸
تاریخ صدور	۱۹
تاریخ انقضا	۲۰
هدف از سفر شما به ایالات متحده	۲۱
چه تاریخی میخواهید در امریکا باشید	۲۲
نام کسی که هزینه سفر شما را پرداخت میکند	۲۳
نام کسی که هزینه سفر شما را پرداخت میکند	۲۴
آدرس ایشان؟	۲۵
آیا کسی دیگری در این سفر همراه شماست	۲۶

☎ 021- 44255399/ 44255409 / 44253708

<https://www.jaziresafar.com/>

