



**Embassy of the Islamic Republic of Afghanistan –
The Hague**

Application for travelling to Afghanistan

فورمہ سفر بے افغانستان

Name & Surname: اسم و تخلص

Father's Name: اسم پدر

Mother's Name: اسم مادر

Date of birth: تاریخ تولد

Place of birth: محل تولد

Passport Number شماره پاسپورت

Occupation وظیفہ

Current address سکونت فعلی

Telephone No شمارہ تلفون

I declare that the information given above is
Accurate and complete.

اینجانب کہ شہرتم در فوق درج است تعهد مینمایم کہ معلومات فوق
کامل و درست میباشد.

Date & Signature:

امضا و تاریخ:

Embassy of the I.R. of Afghanistan in the Netherlands | Laan Van Meerdervoort 51 , 2517 AE- Den Haag | Tel.: +31 (0)7042 78771

Fax: +31 (0) 70 42 72 540 | www.afghanistanembassy.nl | E-mail:admin@afghanistanembassy.nl