

فرم مخصوص ویزا کارت  
VISA BUSINESS

Name:	نام :
Surname:	نام خانوادگی :

Fathers Name :	نام پدر :
میزان مبلغ مورد نظر جهت برداشت روزانه:	

محل صدور:	تاریخ صدور :	شماره گذرنامه :
-----------	--------------	-----------------

Date & Place of Birth :	تاریخ و محل تولد :
-------------------------	--------------------

ADD:	آدرس :
------	--------

تلفن:
فاکس :
موبایل :

نمونه امضاء متقاضی ( لطفاً با خودکار مشکی امضاء بفرمائید )

--

کلیه مشخصات و مدارک فوق مورد تأیید می باشد.