



سفارة المملكة العربية السعودية  
القسم القنصلي  
EMBASSY OF SAUDI ARABIA  
CONSULAR SECTION

Full name: PETROVIC PETAR الاسم الكامل:   
Mother's name: LJUBICA اسم الأم:   
Date of birth: 13.11.1987 تاريخ الولادة: Place of birth: BELGRADE, SERBIA محل الولادة:   
Previous nationality: SERBIAN الجنسية السابقة: Present nationality: SERBIAN ..... الجنسية الحالية:   
Sex: Female أنثى Male ذكر الجنس: Marital Status: SINGLE / MARRIED / DIVORCED... الحالة الاجتماعية:   
Religion: MUSLIM / NON MUSLIM الديانة:   
Place of issue: BELGRADE مصدره: Qualification: HIGH SCHOOL المؤهل العلمي: Profession: MECHANICAL TECHNICIAN المهنة:   
Home address and telephone No.: VITANOVACKA 3, VOZDOVAC, BELGRADE عنوان المنزل ورقم الهاتف: 0038160123123   
Business address and telephone No.: SKENDER BEGOVA 1, BELGRADE عنوان الشركة (المؤسسة) ورقم الهاتف: 00381 11 11111111   
Purpose of travel: عمل Work مرور Transit زيارة Visit عمرة Umrah للأقامة Residence حج Hajj دبلوماسية Diplomacy الغاية من السفر:   
Place of issue: BELGRADE محل الإصدار: Date passport issued: 01.01.2016 تاريخ الإصدار: Passport No.: 012345679 رقم الجواز:   
Date of passport's expiry: 01.01.2026 تاريخ انتهاء صلاحية الجواز:   
Duration of stay in the Kingdom: مدة الإقامة بالمملكة: Date of arrival: تاريخ الوصول: Date of departure: تاريخ المغادرة:   
Mode of Payment: ( ) Free ( ) Cash ( ) Cheque No. تاريخ: ( ) بشيك رقم: ( ) نقداً ( ) بجملة ( ) طريقة الدفع:   
Relationship: صلته: اسم المحرم:   
Destination: RIYADH, DAMMAH, JEDDAH: جهة الوصول بالمملكة: Carrier's name: اسم الشركة الناقلة:   
Dependents traveling in the same passport: إيضاحات تخص أفراد العائلة (المضافين) على نفس جواز السفر:   

| نوع الصلة<br>Relationship | تاريخ الميلاد<br>Date of Birth | الجنس<br>Sex | الاسم بالكامل<br>Full name |
|---------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------|
|                           |                                |              |                            |
|                           |                                |              |                            |
|                           |                                |              |                            |
|                           |                                |              |                            |

Name and address of company or individual in the kingdom: اسم وعنوان الشركة أو اسم الشخص وعنوانه بالمملكة: NATIONAL HOSPITAL, RIYADH, SAUDI ARABIA   
The undersigned hereby certify that all the information I have provided are correct. أنا الموقع أدناه أقر بأن كل المعلومات التي دولتها صحيحة. I will abide by the laws of the Kingdom during the period of my residence in it. وسأكون ملتزماً بقوانين المملكة أثناء فترة وجودي بها.   
Date: التاريخ: Signature: التوقيع: Name: PETROVIC PETAR الاسم:   
For official use only: للاستعمال الرسمي فقط:   
Date: تاريخه: Authorization: رقم الامر المعتمد عليه في اعطاء التأشيرة:   
Visit / Work for: لزيارة - العمل لدى:   
Date: تاريخه: Visa No.: أشر له برقم:   
FEE COLLECTED: المدتها: Type: نوعها: Duration: مدتها:   
رئيس القسم القنصلي Head of consular section مدقق البيانات Checked by:

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وفحيرة العين كإجراء للتقدم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي دونتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية لشعبها.
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والعقاقير المخدرة والمواد والمطبوعات المخلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها مساس بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة.
3. أنه لم يسبق ترجلي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المرعية بها.
4. أتعهد بمغادرة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للأنظمة المرعية في المملكة أو ارتكابي لأحد المحظورات المذكورة أعلاه أو تلك المدونة على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للجزاء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في تنظيم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول الصادر بالمرسوم الملكي رقم م 42 وتاريخ 1404/10/18 هـ.
5. أقر بالعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو ترويجها داخلها هي القتل.
6. أقر وأتعهد مجدداً بأن جميع المعلومات التي دونتها صحيحة وأتحمل كامل المسؤولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو انضح أنني مدرج على قائمة ممنوعين- فإنه سوف يتم رفض طلبي، أو إلغاء التأشيرة أياً في حال حصولي عليها، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية، وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسابي الخاص وليس لي الحق في المطالبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. If granted the visa I shall abide by all the laws and regulations of the Kingdom of Saudi Arabia and respect the Islamic customs and traditions of its people.
2. I am aware that all alcoholic beverages, narcotics and other illegal drugs, pornographic materials or publications, which violate the social norms of decency and all other publications, which are disrespectful of any religious belief or political orientation, are prohibited and shall not be brought into the Kingdom of Saudi Arabia.
3. I am also fully aware that the crime of smuggling narcotics and other illegal drugs into the Kingdom of Saudi Arabia is punishable by the death penalty.
4. I have never been removed, excluded or deported from the Kingdom of Saudi Arabia or from any other Gulf Cooperation Council member state or charged with violation of any law or regulation thereof.
5. I agree to depart the Kingdom of Saudi Arabia on or before the expiration date of my visa. I am well aware that any violation of the laws and regulations of the Kingdom or any engagement in prohibited activities such as the activities mentioned herein or in the entry visa documentation are subject to the penalties, which are described in the "Dealing with Persons on Entry Visas" statute as enacted by Royal Decree No. 42, dated 10/18/1404AH.
6. I acknowledge and reaffirm my declaration that this application and the evidence submitted with it are all true and correct. I also understand that if I submit any false information or if my name was found to be listed as banned from entering the Kingdom of Saudi Arabia my application will be denied or my visa, if already granted, revoked. Moreover, I may be turned back from any Saudi port of entry at my own expense while I shall have no right to demand compensation.

PETROVIC PETAR

Name :

Signature :

\* potpis identičan potpisu u pasošu

Date :



I, the undersigned, hereby agree to have my fingerprint & Iris data (biometrics) captured as part of the application procedure for an entry visa to the Kingdom of Saudi Arabia. I further agree and declare as follows:

1. I acknowledge that all of the information I provided are true and reliable. In addition, I pledge to abide the laws and rules of the Kingdom of Saudi Arabia, and respect the customs and Islamic traditions of its people during my stay. I acknowledge my understanding that the specialized authorities in the Kingdom of Saudi Arabia have the right to deny my entry and to send me back to where I came from if I did not comply with the rules and laws, or if the information under which I received my visa proven to be incorrect.
2. I am fully aware that all intoxicating substances, narcotic drugs, indecent materials and publications, as well as publications related to any religious beliefs or political tendencies that contradict with Islam are prohibited in the Kingdom of Saudi Arabia.
3. I am fully aware of the procedures and controls regarding the batch-release and clearance of medicines, containing narcotic or psychotropic substances that are possessed for personal use by patients arriving and departing from The Kingdom. Such procedures and controls are provided in the link below:  
[http://www.sda.gov.sa/ar/drug/drug\\_reg/pages/drug\\_reg.aspx](http://www.sda.gov.sa/ar/drug/drug_reg/pages/drug_reg.aspx) I am also aware that if these regulations and controls are transgressed, I shall will be subjected to sanction and penalties provided for in the Law of Combating Narcotics and Psychotropic Substances and its implementing regulations.
4. I have never been deported from The Kingdom of Saudi Arabia or any other GCC countries, nor that I have violated their rules.
5. I pledge to stick to the kind of visa I was provided with and to its terms and duration, and I shall leave the country before the stay specified in the visa expires. I am also fully aware of my violation to the rules in the kingdom or entry visa shall subject me to a penalty and the application of punishments stipulated by the laws regulating the process of handling people coming to the Kingdom with visas for Hajj or Umrah and others issued by Royal Decree No (m/42), on 18 / 10 / 1404 H and amended by Royal Decree No (m/9) on 17/5/1420 H, as well as sanctions on violators of residency and work regulations promulgated by the Council of Ministers resolution No (140) on 6/5/1434 H.
6. I acknowledge the right of Saudi authorities to repatriate me from the port of entry at my own expense or deport the Saudi territory after entering it, and I acknowledge the right of the Saudi authorities to apply the penalties provided by Law if proven that after I got my visa or residence permit, I have submitted incorrect papers or documents or provided false statements to any Saudi competent authority at home or abroad in order to obtain for myself or for someone else a visa for entry or residence permit or any other official visa or being a contributor or partner in providing such information or documents that do not match the truth.
7. I acknowledge that drug dealing or smuggling drugs into the kingdom is a crime punishable by death penalty.
8. I acknowledge and pledge again that all written information shall be correct and I take full responsibility for it, and if it is proven otherwise -or my name appears to be included in a list specifying the prohibited people -, then my request shall be rejected, or my visa shall be canceled automatically if it is granted, or I shall not be allowed to enter the Kingdom of Saudi Arabia if I had a valid visa. Moreover, I acknowledge the right of Saudi authorities to deport me back to the port of entry at my own expense and I shall not have the right to claim compensation.

Full Name: PETROVIĆ PETAR

Signature:

Date:

\* potpis identičan potpisu u pasosu

أنا الموقع أدناه أوافق على أخذ بصمة الأصابع وفحصة العين كإجراء لتقديم بطلب تأشيرة دخول للمملكة العربية السعودية وأقر بإدراك وحرية كاملة بما يلي:

1. أن كل المعلومات التي قوتلتها صحيحة، وأتعهد بأنه خلال إقامتي في المملكة العربية السعودية سوف ألتزم بكافة قوانينها وأنظمتها واحترام العادات والتقاليد الإسلامية السليمة، وأقر بعلمي بأن من دعى السلطات المختصة في المملكة عدم السماح لي بالدخول وإعادتي من حيث قدمت في حال مخالفتي للقوانين والأنظمة أو ثبوت عدم صحة البيانات التي قدمت بموجبها على تأشيرة الدخول.
2. أنني على علم تام بأن جميع المواد المسكرة والمخدرة والمواد والمطبوعات المذلة بالأداب العامة وجميع المطبوعات التي لها سياسات بأي معتقدات دينية أو أي اتجاهات سياسية وتعارض مع الدين الإسلامي ممنوعة من دخول المملكة.
3. أنني على علم تام بإجراءات وشروط فتح الأدوية المحتوية على مواد مخدرة أو مؤثرات عقلية التي يجوز المرضى القادمين إلى المملكة أو المغادرين منها الاستعمال الشخصي والدخول في الرابط التالي:  
[http://www.sda.gov.sa/ar/drug/drug\\_reg/pages/drug\\_reg.aspx](http://www.sda.gov.sa/ar/drug/drug_reg/pages/drug_reg.aspx) وأن مخالفتي لذلك سوف يعرضني للإجراء وتطبيق العقوبات المنصوص عليها في نظام مكافحة المخدرات والمؤثرات العقلية وأنظمتها التنفيذية.
4. أنه لم يسبق تعرضي من المملكة العربية السعودية أو أي دولة من دول مجلس التعاون الخليجي، أو مخالفة الأنظمة المعمدة بها.
5. أتعهد بأن ألتزم بنوع التأشيرة الممنوحة لي وشروطها ومدة إقامة المملكة قبل انتهاء مدة الإقامة المحددة في تأشيرة الدخول، كما أنني على علم تام بأن مخالفتي للأنظمة المعمدة في المملكة أو ارتكابي لأحد المخالفات المذكورة أعلاه أو تلك الدخول على تأشيرة الدخول سوف يعرضني للإجراء وتطبيق العقوبات التي نص عليها لتكليم معاملة القادمين للمملكة بتأشيرات دخول للحد أو المدة وغيرها الصادر بالمرسوم الملكي رقم (42/م) وتاريخ 18/10/1404 هـ وكذلك عقوبات مخالفي أنظمة الإقامة والعمل الصادر بموجب قرار مجلس الوزراء رقم (140) وتاريخ 6/5/1434 هـ.
6. أقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسبي الخاص أو أعادي من أراضي المملكة بعد دخولي إليها وأن تطبق بحق العقوبات المنصوص عليها نظاما في حال ثبت في أي وقت من الأوقات بعد دخولي على التأشيرة أو رخصة الإقامة بأنني قدمت بتزوير أوراق أو مستندات غير صحيحة أو الإفادة بأقوال كاذبة لدى أي سلطة سعودية مختصة في الدائل أو الخارج بفقد الدخول لتعسري أو لشخص آخر على سعة الدخول أو الإقامة أو أي تأشيرة رسمية أو كنت مساهما أو شريكا في تقديم هذه المعلومات أو المستندات على خلاف الحقيقة والواقع.
7. أقر بالمعلم أن عقوبة تهريب المخدرات إلى المملكة أو تزويرها داخلها هي القتل.
8. أقر وأتعهد مجددا بأن جميع المعلومات التي قوتلتها صحيحة وأنعمد كامل المسئولية عنها، وفي حال ثبوت خلاف ذلك -أو انضح أنني مروج على مخالفات الممولين- فإنه سوف يتم رفض طلبي، أو إلغاء التأشيرة أليا في حال حصولي عليها، أو عدم السماح لي من دخول المملكة العربية السعودية في حال كان لدي تأشيرة سارية. وأقر بحق السلطات السعودية في إعادتي من منفذ الدخول على حسبي الخاص وليس لي الحق في المذاتبة بالتعويض.

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

## Upitnik/Questionnaire

- Zaokružite tačan odgovor / Circle the correct answer

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| 1. | Da li ste trenutno primljeni u bolnicu ili primate hitan medicinski tretman?<br>Are you currently admitted to hospital or receiving emergency medical treatment?                                                                                                                   | DA<br>YES | NE<br>NO |
| 2. | Da li ste bili deo incidenta koji je prouzrokovao trajnu povredu ili invaliditet?<br>Have you been in accident that caused permanent injury or disability ?                                                                                                                        | DA<br>YES | NE<br>NO |
| 3. | Imate li urođenu anomaliju?<br>Do you have any congenital disorders ?                                                                                                                                                                                                              | DA<br>YES | NE<br>NO |
| 4. | Da li ste trudni?<br>Are you pregnant?                                                                                                                                                                                                                                             | DA<br>YES | NE<br>NO |
| 5. | Da li je trenutna trudnoća indukovana veštačkim putem uključujući, ali i ne ograničavajući se samo na (vantelesna oplodnja, hormonalnu indukciju)?<br>Is your current pregnancy an outcome of assisted means of conception including but not limited to (IVF, hormonal induction)? | DA<br>YES | NE<br>NO |

- Popuniti sledeće / Fill in the following

|    |                                                   |  |
|----|---------------------------------------------------|--|
| 1. | Tip poslovana kompanije / Company business        |  |
| 2. | Vebsajt kompanije / Company Website               |  |
| 3. | Posao od interesa / Interested business           |  |
| 4. | Broj telefona kompanije / Company Phone No.       |  |
| 5. | Imejl adresa kompanije / Company Email Address    |  |
| 6. | Pozicija u kompaniji / Job Position               |  |
| 7. | Očekivan datum ulaska u KSA / Expected entry date |  |
| 8. | Broj leta/Flight number                           |  |



Potpis/Signature

## SAGLASNOST

Ja,

Ime i prezime : PETAR PETROVIĆ

sa adresom prebivališta: VITANOVAČKA 3, BEOGRAD

JMBG 2503987765582

potpisom potvrđujem da sam u potpunosti saglasan/saglasna da privredno društvo Savisa d.o.o., sa adresom u ulici Sime Lozanića 4, 11 000 Beograd, PIB 110604442, Matični broj 21367656, može koristiti moje lične podatke i popuniti online aplikacije za vizu za Kraljevinu Saudijsku Arabiju i u moje ime ovlasti treće lice za potrebe predaje i preuzimanja dokumentacije u i iz ambasade Kraljevine Saudijske Arabije u Sarajevu, a za potrebe izdavanja vize i računa.

Upoznat/upoznata sam sa činjenicom da ako je dokumentacija koju sam dostavio/dostavila nepotpuna može da se dogodi da će biti prosleđena Ambasadi Kraljevine Saudijske Arabije i u potpunosti sam svestan/svesna da dostavljanje tako nepotpune dokumentacije može da rezultirati odbijanjem aplikacije za izdavanje vize za Kraljevinu Saudijsku Arabiju, bez odgovornosti Savisa d.o.o. za tako nastalu situaciju.

Upoznat/upoznata sam i sa iznosom koji ću uplatiti po računu za administrativne usluge i organizovanje dostave dokumentacije na relaciji Beograd-Sarajevo-Beograd društva Savisa d.o.o. i knjižnom zaduženju za troškove aplikacije (koliko budu izneli) za izdavanje vize za Kraljevinu Saudijsku Arabiju izdatom od strane privrednog društva Savisa d.o.o.

U Beogradu, dana 16 . 5 . 2025. godine



\* potpis identičan potpisu u pasošu

\*Elektronska aplikacija za vizu nije garancija za izdavanje vize

\*Aplikanti se obaveštavaju da postoji mogućnost da Ambasada Kraljevine Saudijske Arabije, prema diskrecionoj proceni, naknadno zatraži dodatne informacije/dokumentaciju u svrhu izdavanja vize za Kraljevinu Saudijske Arabije.