

BIFOGA 2 ST
LIKADANA
NYTAGNA
FOTON I
STORLEKEN
35mm x 45mm

OBS! ENDAST EXEMPEL, FÅR EJ ANVÄNDAS!

VAR VÄNLIG FYLL I PÅ ENGELSKA!

ANVÄND EJ BLYERTSPENNA ELLER RÖD BLÄCK!

APPLICATION FOR VISA

Royal Thai Consulate
Norra Hamngatan 36, 2nd floor
Box 11499 SE-404 30 Göteborg
Service hours: 9.00-12.00 Phone service: 9.00-11.00
Tel: +46 (0) 31-150640 Fax: +46 (0) 31-153 240
www.thaiconsulate.se

Please Indicate Type of Visa Requested

- Diplomatic Visa **VÄLJ DET VISUM
SAMT ANTALET
INRESOR DU VILL
ANSÖKA OM**
 Official Visa
 Courtesy Visa
 Non-Immigrant Visa type
 Transit Visa
 Tourist Visa
- Number of Entries Requested 1 2 3
 Multiple (N/A for Tourist visa)

BEFORE SUBMITTING THE APPLICATION PLEASE CHECK VISA REGULATIONS AT WWW.THAICONSULATE.SE

Mr. Mrs. Miss NAMN SOM STÅR I DITT PASS EFTERNAMN
First Name Middle Name Family Name (in BLOCK letters)

Nationality NATIONALITET

Proposed Address in Thailand (Please specify hotel name and address, house address, or the city in which you are planning to visit)

ADRESS I THAILAND (HOTEL/HUS) ELLER RESMÅL (STAD)

Nationality at Birth FÖRDELSENATIONALITET

Reference/contact person and address in Sweden/Home country

NAMN OCH ADRESS SAMT TELEFONNR. AV PERSONEN

Birth Place FÖRDELSEORT/LAND

SOM VI KAN TA KONTAKT MED NÄR DU ÄR I THAILAND

Tel./Fax. _____

Date of Birth (dd/mm/yyyy) FÖRDELSEDATUM

Marital Status **VÄLJ DITT CIVILSTÅND**

- Single Married Divorced Widow(er) Other

Name and Address of Guarantor in Thailand (Or reference/contact person and address in Thailand, if any)

NAMN OCH ADRESS SAMT TELEFONNR. AV PERSONEN I THAILAND

Passport/Travel Document

No. PASSNR. Issued at UTFÄRDANDE MYNDIGHET

Tel./Fax SOM BETALAR FÖR DIN RESA ELLER SOM DU KÄNNER
(KAN LÄMNAS BLANK OM INTE DU HAR)

Date of Issue UTFÄRDAT DATUM Expiry Date SISTA GILTIGHETS DAG

Occupation (specify present position and name of employer)

YRKE OCH ARBETSGIVARENS NAMN

For Attention of Applicants:

I hereby confirm that the purpose of my visit to Thailand is solely as stated in this application form and all information given is correct and complete.

Note: Visa fee is non-refundable even if my application has been declined. **GLÖM EJ SIGNERA NAMN SAMT DATUM!**

Signature _____ Date _____

Current Address NUVARANDE ADRESS

POST NR. SAMT POSTORT

Tel. HEM/MOBIL NR. E-mail E-POSTADRESS

Permanent Address (if different from above) _____

PERMANENT ADDRESS (OM OLIKA FRÅN DEN

NUVARANDE ADRESS OVAN)

Date of Arrival in Thailand ANKOMST DATUM

Traveling by FLYGBOLAG/FORDONSNAMN

Duration of Proposed Stay (how many) VISTELSENS LÄNGD days

Purpose of Visit:

VÄLJ ÄNDAMÅL MED VISTELSEN

- Tourism Transit
 Business Diplomatic/Official
 Other (please specify) _____

Date of Previous Visit to Thailand (mm/yy) DATUM AV SENASTE BESÖK

FOR OFFICIAL USE

Application/Reference No. **FÄLTET SKALL EJ FYLLAS I**

Visa No. _____

Type of Visa:

- Diplomatic Visa Official Visa Courtesy Visa
 Non-Immigrant Visa Tourist Visa Transit Visa

Category of Visa: _____

Number of Entries:

- Single Double Triple Multiple

Date of Issue _____ Fee _____

Expiry Date _____

Documents Submitted

Authorized Signature and Seal _____