



دولة الإمارات العربية المتحدة  
وزارة الداخلية  
الإدارة العامة لشرطة رأس الخيمة  
إدارة مراكز الشرطة  
نقطة شرطة المطار

ص ب : 54

Type & no. Of the permission:.....: نوع التصريح  
Full name:.....: الاسم الكامل  
Nationality:.....: الجنسية  
Occupation:.....: المهنة  
Place & date of birth:.....: مكان و تاريخ الميلاد  
Passport number:.....: رقم الجواز  
Date of issue:.....: تاريخ الصدور  
Date of expiry:.....: تاريخ الانتهاء  
No & date of expiry of r/permit:.....: رقم الإقامة و تاريخ الانتهاء  
Name & address of the passport:.....: اسم الكفيل و عنوانه  
Occupation:.....: المهنة  
Signature of sponsor:.....: توقيع الكفيل

ملاحظة: يرفق مع البيان صورة من جواز سفر الموظف مبينا كافة المعلومات عنه.

**Note: Photocopy of the employees' passport indicating all particulars detail should be to this form.**

نلتزم بالمؤولية التامة أمام الجهات الرسمية حول المذكور أعلاه و المكفول على كفالتنا لما ينتج من تصرفات تخل بالأمن العام كافة.

**We will take full responsibility of the above mention Ed for the official section our sponsored for his general activities.**

توقيع و ختم الكفيل signature & stamp

للاستعمال الرسمي Official use only