

HUR FYLLER DU I ANSÖKAN?

(VÄNLIG FYLL I PÅ ENGELSKA)



APPLICATION FOR VISA

Royal Thai Embassy
Box 26220 Flöragatan 3, 100 40 Stockholm
www.thaiembassy.se Service hours: 9.00-13.00
Telephone service: 9.00-16.30 Tel: +46 8 58804250

TYP AV VISUM

Please Indicate Type of Visa Requested

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

ANTAL INRESOR

Number of Entries Requested _____

2 ST PASSFOTO

Please attach
2 photographs
taken within
the last 6 months
(3.5 x 4.5 cm)

Mr. Mrs. Miss NAMN SOM STÅR I PASSET
First Name Middle Name

Family Name (in BLOCK letters)

Former Name (if any) NAMN SOM OGIFT

Countries for which travel document is valid

TILL VILKA LÄNDER KAN PASSET ANVÄNDAS? T.EX. ALL COUNTRIES

Nationality NATIONALITET

Proposed Address in Thailand ADRESS I THAILAND

VET EJ? SKRIV T.EX. BANGKOK/PHUKET

Nationality at Birth FÖDELSENATIONALITET

Birth Place FÖDELSEORT/LAND Marital Status CIVILSTÅND

Date of Birth FÖDELSEDATUM

Name and Address of Local Guarantor

NAMN OCH ADRESS AV PERSONEN I SVERIGE

Type of Travel Document TYP AV RESEDOKUMENT T.EX. PASS

SOM BETALAR FÖR DIN RESA. (OM NÅGON)

No. PASS NR Issued at UTFÄRDANDE MYNDIGHET

Tel./Fax _____

Date of Issue UTFÄRDAT DATUM Expiry Date GILTIGT TILL

Name and Address of Guarantor in Thailand

NAMN OCH ADRESS AV PERSONEN I THAILAND

Occupation (specify present position and name of employer)
YRKE OCH ARBETSGIVARENS NAMN

SOM BETALAR FÖR DIN RESA (OM NÅGON)

Tel./Fax _____

Current Address NUVARANDE ADRESS

I hereby declare that I will not request any refund from
my paid visa fee even if my application has been declined.

Signature UNDERSKRIFT Date DATUM

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

Permanent Address (if different from above) _____

PERMANENT ADRESS

(OM OLIKA FRÅN NUVARANDE ADRESS)

Tel. _____

Names, dates and places of birth of minor children (if accompanying)

NAMN, FÖDELSEDATUM OCH ORT AV BARN SOM RESER

PÅ DITT PASS

Date of Arrival in Thailand ANKOMSTDATUM

Traveling by FLYGBOLAG

Flight No. or Vessel's name FLYGNUMMER

Duration of Proposed Stay VISTELSENS LÄNGD

Date of Previous Visit to Thailand DATUM AV SENASTE BESÖK

BESÖKETS ÄNDAMÅL

Purpose of Visit: Tourism Transit

Business Diplomatic/Official

Other (please specify) _____

FOR OFFICIAL USE FÄLTET SKALL EJ

Application/Reference No. _____ 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 Multiple ___ Entries

Date of Issue _____ Fee _____

Expiry Date _____

Documents Submitted _____

Authorized Signature and Seal _____