

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23<sup>rd</sup> St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

[WWW.DAFTAR.ORG](http://WWW.DAFTAR.ORG), E-MAIL ADDRESS: [INFO@DAFTAR.ORG](mailto:INFO@DAFTAR.ORG)

شماره پرونده: \_\_\_\_\_

تاریخ: \_\_\_\_\_

**پرسشنامه خروج غیرمجاز**

**هموطن گرامی ، خواهشمند است علت و چگونگی خروج غیرمجاز خود را مشروحا" توضیح دهید .**

(از قبیل مسیر حرکت ، مرزهای خروج از ایران ، نام افرادی که در رابطه با خروج شما همکاری نموده اند ، و نوع گذرنامه هائی که مورد استفاده قرار گرفته و علی الخصوص نوع گذرنامه ای که با آن وارد کشور محل اقامت شده اید).

اینجانب : (نام) : \_\_\_\_\_ (نام خانوادگی) \_\_\_\_\_ تعهد مینمایم که مطالب فوق صحیح بوده و

همچنین منبعد هیچگونه اقدامی برخلاف قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران مخصوصا" خروج غیرمجاز انجام ندهم و در صورت انجام هرگونه خلاف در مقابل قانون پاسخگو خواهم بود.

امضاء \_\_\_\_\_ تاریخ : \_\_\_\_\_

توجه : کسانی که بطور غیرمجاز از کشور خارج شده اند باید مبلغ ۶۳ دلار بعنوان عوارض خروج و امور مکاتبات مربوطه ، علاوه بر هزینه های قید شده در فرم شماره ۶۰۰ ارسال دارند.

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی  
EMBASSY OF PAKISTAN  
INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN  
1250 23<sup>rd</sup> St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073  
[WWW.DAFTAR.ORG](http://WWW.DAFTAR.ORG), E-MAIL ADDRESS: [INFO@DAFTAR.ORG](mailto:INFO@DAFTAR.ORG)

**تقاضانامه**

اینجانب نام : نام خانوادگی: فرزند:

شماره شناسنامه : صادره از : کد ملی : محل تولد:

تاریخ تولد : مدت اقامت در خارج از کشور : تحصیلات :

شغل : وضعیت تأهل :

نشانی در ایران :

نشانی در کشور محل اقامت :

که به صورت غیرمجاز از کشور در تاریخ : از مرز :

بعثت :

خارج شده ام ، طبق مقررات جاری خواهان رسیدگی به موضوع میباشم.

امضاء

تاریخ:

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23<sup>rd</sup> St. N.W. Suite # 200 WASHINGTON, DC 20037 TEL: (202) 965-4990-4, FAX: (202) 965-1073

[WWW.DAFTAR.ORG](http://WWW.DAFTAR.ORG), E-MAIL ADDRESS: [INFO@DAFTAR.ORG](mailto:INFO@DAFTAR.ORG)

**پرسشنامه متقاضیان مقیم خارج از کشور (عابرین غیر مجاز)**

محل الصاق عکس	نام خانوادگی		نام پدر:		نام:	
	نام خانوادگی قبلی:			تاریخ و محل تولد:		
	شماره و محل صدور شناسنامه:		شماره ملی:		وضعیت تأهل:	وضعیت نظام وظیفه:
	آخرین مدرک تحصیلی:		رشته تحصیلی:		شغل:	
	تاریخ خروج غیر مجاز از کشور:			مرز خروج غیر مجاز:		
	علت خروج:			کشور محل اقامت:		

**چگونگی خروج غیر قانونی خود را بنویسید:**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

نوع اقامت:  کارت سبز  تابعیت خارجی (مشمول ماده ۹۸۹)  غیره، توضیح:

**مشخصات همسر و فرزندان:**

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ و محل تولد	شغل

آدرس دقیق و شماره تلفن محل سکونت خود در خارج را بنویسید: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود)

Street : City: State: Zip Code :

Home Phone : ( ) \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

آدرس دقیق و شماره تلفن محل کار خود در خارج را بنویسید: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود)

Street : City: State: Zip Code :

Work Phone : ( ) \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

آدرس دقیق و شماره تلفن خود یا والدین و یا یکی از آشنایان خود را در ایران بنویسید:

شهر: خیابان: امضاء متقاضی: تاریخ: کد پستی:

شماره تلفن: ---

## پرسشنامه مربوط به درخواست امور کنسولی

### متقاضیان مقیم خارج از کشور

نام خانوادگی قبلی:		نام خانوادگی:		نام:	
جنس: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		نام مادر:		نام پدر:	
کشور محل اقامت:		غیره		مطلقه متاهل مجرد	
محل تولد:		تاریخ تولد: روز / ماه / ۱۳		شماره و محل صدور شناسنامه:	
نوع ویزای فعلی:		مرز خروج:		تاریخ آخرین خروج از ایران روز / ماه / ۱۳	
محل صدور گذرنامه:					
در صورت متأهل بودن، لطفاً مشخصات همسر، فرزند (ان) را به ترتیب ذیل درج نمایید:					
نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ و محل تولد	شماره و محل صدور شناسنامه	شماره و محل صدور گذرنامه	محل اقامت
همسر:					
فرزند:					
چنانچه گذرنامه شما مفقود شده است چگونه و محل مفقود شدن آن را با ذکر تاریخ دقیق بنویسید:					
آیا تاکنون عبور غیرمجاز از کشور داشته اید؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آری در صورت آری لطفاً توضیح دهید:					
مرز خروج غیر مجاز: ----- تاریخ عبور: ----- علت: -----					
آیا خدمت نظام وظیفه را انجام داده اید؟ (اتباع مرد ایرانی) <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> آری					
آدرس دقیق و شماره تلفن خود یا والدین و یا یکی از آشنایان خود را در ایران بنویسید:					
شهر:		خیابان:		کد پستی:	
شماره تلفن با کد شهری ----- ( )					
آدرس دقیق و شماره تلفن خود را در خارج از کشور بنویسید: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود)					
Street :		City:		State : Zip Code:	
Home Phone : ( ) -		Work Phone: -		Email:	
اینجانب امضاء کننده زیر تعهد مینمایم که اطلاعات مندرج بالا توسط اینجانب صحیح میباشد.					
محل امضاء:		محل امضاء:			
تاریخ:		تاریخ:			
محل الصاق عکس					