



# VIP SERVICES

2012 Louisiana Street  
Houston, Texas 77002  
713-659-8472 1-800-856-8472 Fax 713-659-3767  
Website: [www.vippassports.com](http://www.vippassports.com) Email: [info@vippassports.com](mailto:info@vippassports.com)

## WORK ORDER REQUEST FORM

(RETURN THIS FORM WITH EACH REQUEST)

### BILLING INFORMATION:

CONTACT: \_\_\_\_\_  
COMPANY: \_\_\_\_\_  
ADDRESS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PHONE: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

### RETURN DOCUMENTS TO:

CONTACT: \_\_\_\_\_  
COMPANY: \_\_\_\_\_  
ADDRESS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PHONE: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

### BILLING INSTRUCTIONS:

AMOUNT ENCLOSED FOR DEPOSIT: \_\_\_\_\_  
  
YOUR COMPANY P.O. OR REF#: \_\_\_\_\_  
  
AUTHORIZED AMOUNT TO CHARGE MY  
CREDIT CARD: US\$ \_\_\_\_\_

### CREDIT CARD INFORMATION:

TYPE OF CARD: \_\_\_\_\_  
CARD #: \_\_\_\_\_  
EXPIRATION DATE: \_\_\_\_\_  
  
SIGNATURE OF CARD HOLDER  
REQUIRED: \_\_\_\_\_

#### VISA PROCESSING LIST COUNTRIES

AND  
AND

#### CONSULATE FEES: CONSULATE FEES:

_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____
_____	-	\$ _____

TRAVELERS NAME: \_\_\_\_\_

DATE OF USA DEPARTURE: \_\_\_\_\_

DATE YOU NEED PASSPORT: \_\_\_\_\_

SPECIAL INSTRUCTIONS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





# VIP SERVICES

2012 Louisiana Street  
Houston, Texas 77002

713-659-8472 1-800-856-8472 Fax 713-659-3767

Website: [www.vippassports.com](http://www.vippassports.com) Email: [info@vippassports.com](mailto:info@vippassports.com)

## EXAMPLE OF A COMPANY LETTER OF GUARANTEE

DATE: \_\_\_\_\_

EMBASSY/CONSULATE OF: \_\_\_\_\_

GENTLEMEN:

MR. / MRS. (TRAVELER) IS ONE OF OUR EMPLOYEES WHO IS  
ENGAGED AS (POSITION) FOR (COMPANY NAME). MR. / MRS.  
(TRAVELER) PLANS TO VISIT (CITY) FOR THE PURPOSE OF (DETAILED  
EXPLANATION OF TRIP) WITH (COMPANY TO BE VISITED).

MR. / MRS. (TRAVELER) WILL BE DEPARTING THE UNITED STATES ON  
(DATE) AND WILL BE STAYING FOR (LENGTH OF TRIP). OUR COMPANY,  
(EMPLOYER), WILL GUARANTEE MR. / MRS. (TRAVELER) MAINTENANCE  
AND WILL BE RESPONSIBLE FOR HIS / HER WELFARE WHILE IN YOUR  
COUNTRY. HE / SHE IS IN POSSESSION OF SUFFICIENT FUNDS FOR HIS / HER  
STAY AND HAS PREPAID TRANSPORTATION TO RETURN TO THE UNITED  
STATES.

WE WOULD BE VERY APPRECIATIVE IF YOU WOULD ISSUE MR. / MRS.  
(TRAVELER) THE APPROPRIATE (SINGLE OR MULTIPLE) ENTRY BUSINESS VISA  
AT YOUR EARLIEST CONVENIENCE.

THANK YOU,

(SUPERVISORS SIGNATURE)

PLEASE BE SURE THAT THE PERSON WHO AUTHORIZED YOUR TRIP SIGNS THIS  
LETTER. THE TRAVELER SHOULD NOT SIGN THIS LETTER. **DO NOT ATTENTION**  
**THIS LETTER TO VIP SERVICES!**

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL:(202)965-4990 -4 , FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

پوشنامه درخواست رواید / Visa Application

Place Your  
Picture here

For Office Use Only		مخصوص قسمت اداری	
مدت اقامت:	نوع رواید:	شماره رواید:	
مجوز و تاریخ صدور:	مدت اعتبار:	تاریخ صدور:	

All questions on this form must be answered for the application to be considered

Please print clearly in English, using the information in your passport.

First Name:	اسم:
Last Name:	نام خانوادگی:
Former Name:	نام قبلی:
Sex: <input type="checkbox"/> Male, <input type="checkbox"/> Female	جنس: <input type="checkbox"/> مرد, <input type="checkbox"/> زن
Father's Name:	نام پدر:
Place & Date of Birth:	تاریخ و محل تولد:
Present Nationality:	تابعیت قبلی و فعلی:
Former Nationality:	

Occupation:	شغل:
Education:	تحصیلات:
Passport Type & No.:	شماره و نوع گذرنامه:
Expiration Date:	تاریخ خاتمه اعتبار:
Date & Place of Issue:	محل و تاریخ صدور:
Marital Status: <input type="checkbox"/> Single, <input type="checkbox"/> Married, <input type="checkbox"/> Divorced	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد, <input type="checkbox"/> متاهل, <input type="checkbox"/> مطلقه
در صورت تاهل، نام و تابعیت همسر:	
If married, Name & Nationality of Spouse:	

Type Of Visa Request: <input type="checkbox"/> Tourist, <input type="checkbox"/> Pilgrimage, <input type="checkbox"/> Entry, <input type="checkbox"/> Student, <input type="checkbox"/> Transit, <input type="checkbox"/> Journalist, <input type="checkbox"/> Diplomatic, <input type="checkbox"/> Others,	
Purpose of Visit to the I.R. of Iran:	
Date & Border of Entry to the I.R. of Iran	Duration of Stay in the I.R. of Iran:
Amount of currency you intend to take with you: Cash\$: Traveler Cheque \$:	Sources Covering your Expenses in Iran:
Have you ever Applied for Visa to the I.R. of Iran? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If yes, When ? & where?	
Has your Visa Application to the I.R. of Iran ever been rejected? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If Yes when & Why?	
Have you visited the I.R. of Iran before? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No, If Yes, When & Why?	
List all cities in the I.R. of Iran you have visited:	

نوع روایدی درخواستی: <input type="checkbox"/> جهانگردی, <input type="checkbox"/> زیارتی, <input type="checkbox"/> ورود, <input type="checkbox"/> تحصیلی, <input type="checkbox"/> عبور, <input type="checkbox"/> مطبوعاتی, <input type="checkbox"/> سیاسی, <input type="checkbox"/> غیره:	
منظور از مسافرت به ایران:	
تاریخ و مرز ورود به ایران:	مدت اقامت در ایران:
مقدار ارز همراه، نقد: چک مسافرتی:	محل تامین هزینه اقامت در ایران:
آیا تاکنون برای اخذ روایدی درخواست کرده اید؟ <input type="checkbox"/> بله, <input type="checkbox"/> خیر, اگر بله کی؟ کجا؟	
در صورت مخالفت قبلی با صدور روایدی تاریخ آن را اعلام نمایید:	
آیا تاکنون به ایران سفر داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بله, <input type="checkbox"/> خیر, اگر بله تاریخ و علت آن را توضیح دهید:	
شهرهایی که در ایران تاکنون از آن دیدن کرده اید:	

During Your stay in Iran, do you intend to meet with any foreign nationals? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No	Will You be active in Journalistic affairs or scientific research in the I.R. or Iran? <input type="checkbox"/> Yes, <input type="checkbox"/> No
Name individuals & Organizations you plan to visit in the I.R. of Iran?	
Please enter the name & address of two of your friends or relatives in Iran: 1- Street: _____ City: _____ Tel: _____ 2- Street: _____ City: _____ Tel: _____	
If you intend to enter the I.R. of Iran with the help of a travel agency, indicate the agency's name:	
List all the countries you have visited:	
List all the countries where you stayed more than six months:	
Please indicate your areas of interest while visiting the I.R. of Iran: <input type="checkbox"/> Tourist sites, <input type="checkbox"/> Geography, <input type="checkbox"/> Arts, <input type="checkbox"/> Political Affairs, <input type="checkbox"/> Social affairs, <input type="checkbox"/> Others (Specify): _____	
Have you ever had any history of arrest or conviction in any country? If yes please explain:	
Have you ever been infected by any contagious disease? If yes please explain:	

آیا قصد ملاقات با اتباع خارجی مقیم ایران را دارید؟ <input type="checkbox"/> بله، <input type="checkbox"/> خیر	آیا قصد کار خبرنگاری و یا تحقیقاتی در ایران دارید؟ <input type="checkbox"/> بله، <input type="checkbox"/> خیر
نام اشخاص و سازمان هایی که قصد ملاقات با آنها را دارید:	
آدرس و تلفن دو تن از بستگان یا دوستان خود را در ایران بنویسید: ۱- شهر: _____ خیابان: _____ تلفن: _____ ۲- شهر: _____ خیابان: _____ تلفن: _____	
چنانچه قصد دارید با استفاده از آژانس مسافرتی وارد ایران بشوید، نام آنرا بنویسید:	
کشورهائی که تاکنون از آنها دیدن کرده اید را نام ببرید:	
در صورت توقف بیش از ۶ ماه در یک کشور ضمن ذکر نام دلیل آن را توضیح دهید:	
لطفاً بنویسید علاقه شما از سفر به جمهوری اسلامی ایران در چه زمینه هائی است: <input type="checkbox"/> توریستی، <input type="checkbox"/> جغرافیائی، <input type="checkbox"/> هنری، <input type="checkbox"/> امور سیاسی، <input type="checkbox"/> امور اجتماعی، <input type="checkbox"/> غیره (توضیح دهید): _____	
آیا تاکنون در هیچ کشوری سابقه کیفری و دستگیری داشته اید؟ اگر بله توضیح دهید:	
آیا تاکنون به بیماری های مزمنی که میتواند سلامتی جامعه را به خطر بیندازد مبتلا شده اید؟ اگر بله توضیح دهید.	

Your address & Telephone Number in the I.R. of Iran:	آدرس و تلفن محل اقامت خود را در ایران بنویسید:
Street: _____	شهر: _____ خیابان: _____ تلفن: _____
City: _____ State: _____ ZipCode: _____ Tel: ( ) _____ - _____	
Business address in U.S. (not P.O.Box):	آدرس و تلفن محل کار در آمریکا:
Street: _____	
City: _____ State: _____ ZipCode: _____ Tel: ( ) _____ - _____	
Mailing address in U.S. (not P.O.Box):	آدرس پستی:
Street: _____	
City: _____ State: _____ ZipCode: _____ Tel: ( ) _____ - _____	

If an agency or any other person is filling this application on your behalf, name, title and address must be given and the application must be signed by them.  
Agency's address & telephone number:

Agent's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

I undertake to observe, during my stay in the I.R. of Iran, all the laws and regulations applicable to foreign nationals and I declare the above information is true and correct.  
اینجانب تعهد مینمایم که در طول اقامت در ایران کلیه قوانین مربوطه را رعایت بنمایم و کلیه اطلاعات فوق صحیح میباشد.

Applicant's Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_