



ติดรูปภาพ/  
Picture

คำร้องขอหนังสือเดินทาง  
Passport Application Form

สถานเอกอัครราชทูต ณ กรุงบรัสเซลส์

วันที่ (Date).....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....

(I, Mr./Mrs./Ms./Master/Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน (ID. No.) .....

เกิดที่ (จังหวัด / เมือง) Place of birth (City / Province).....

เมื่อวันที่ (Date of birth) ..... ส่วนสูง (Height).....

ที่อยู่ในประเทศไทย (Address in Thailand).....

ที่อยู่ในเบลเยียม / ลักเซมเบิร์ก ที่ (Address in Belgium / Luxembourg) .....

โทรศัพท์ (Tel.) ..... อีเมล (Email) .....

บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉินท้องถิ่น ( Local contact person).....

โทร (Tel).....

บุคคลติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศไทย (Contact person in Thailand).....

โทร (Tel) +66.....

ประเภทหนังสือเดินทาง (Type of passport).....

อายุ 5 ปี (35 ยูโร)  10 ปี (50 ยูโร)

วิธีชำระเงิน (Method of Payment) ด้วยเงินสด (Cash) / บัตรเดบิต (Debit Card) จำนวน.....ยูโร

ลายมือชื่อ (Signature) ..... ผู้ร้อง (Applicant)

(.....)

ลายมือชื่อ (Signature) ..... บิดา (Father)

(.....)

ลายมือชื่อ (Signature) ..... มารดา (Mother)

(.....)