فرم درخواست ویزای کانادا (مشخصات خانوادگی)

نام و نام خانوادگی		تاریخ تولد به میلادی (روز، ماه، سال) محل تولد	وضعیت تاهل	شغل	آدرس دقیق محل زندگی (در صورت فوت ذکر تاریخ و محل فوت)	آیا شما را در این سفر همراهی میکند؟
متقاضی						☐ بله ☐ خیر
همسر						☐ بله ☐ خیر
مادر						☐ بله ☐ خیر
پدر						☐ بله ☐ خیر
فرزند						☐ بله ☐ خیر
فرزند						☐ بله ☐ خیر
فرزند						☐ بله ☐ خیر
فرزند						☐ بله ☐ خیر
فرزند						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر
خواهر/برادر						☐ بله ☐ خیر