

DEPARTMENT OF IMMIGRATION & EMIGRATION

FORM K IM 35

APPLICATION FOR A SRI LANKAN TRAVEL DOCUMENT

ISSUED FREE

Affix the third photograph here

INSTRUCTIONS ON HOW TO FILL THE APPLICATION ARE GIVEN IN PAGE THREE.

(01) Present travel document number	<input type="text"/>	FOR OFFICE USE ONLY	
(02) Personal identity card number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(03) Type of travel document required	All Countries Specified (Middle East) Countries Emergency Certificate Identity Certificate	AC <input type="checkbox"/>	ME <input type="checkbox"/>
		EC <input type="checkbox"/>	IC <input type="checkbox"/>
(04) Surname	<input type="text"/>		
(05) Names other than surname	<input type="text"/>		
(06) Civil status	Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	
(07) Sex	Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
(08) Maiden name	<input type="text"/>		
(09) Permanent address in the country of domicile (UK)	<input type="text"/>		
(10) Profession/Occupation	<input type="text"/>		
(11) Skin complexion	Black <input type="checkbox"/> Dark <input type="checkbox"/> Fair <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>	(12) Colour of eyes
			Black <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/>
			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
(13) Colour of hair	Black <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Grey <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	(14) Height in centimeters
			<input type="text"/>
(15) Marks of identification (if any)	<input type="text"/>		
(16) Date of birth	Day <input type="text"/>	Month <input type="text"/>	Year <input type="text"/>
(17) Birth certificate no. and the district	<input type="text"/>		
(18) Place of birth	<input type="text"/>		
(19) Have you obtained citizenship of a foreign country or dual citizenship in Sri Lanka	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
(20) Number of children under 16 years of age to be included as per form IM 35 C (Maximum six)	<input type="text"/>		
(21) Passport required on	Same day service <input type="checkbox"/> Normal service <input type="checkbox"/>	S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			Signature of the applicant

● Mobile/Home No:

ISSUED FREE

IM 35 (B)

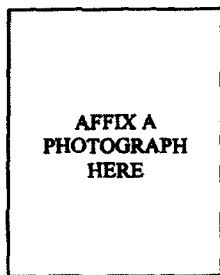
DEPARTMENT OF IMMIGRATION AND EMIGRATION

PHOTO/SIGNATURE CARD

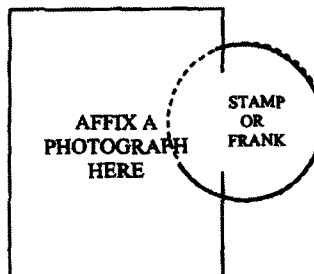
For office use only

CA			
----	--	--	--

Please affix two colour photographs of size 3.5 cm x 4.5 cm (without white border) in the spaces below. Do not write or mark anything on the photograph to be scanned.



PHOTOGRAPH TO BE SCANNED



VERIFICATION PHOTOGRAPH

Please place your signature inside both cages below. Signature should not touch the border.

I certify that the above photograph of is depicting the natural status of the applicant without disguise or concealment and that the above signature is placed by the applicant before me. I have signed over the verification photograph and placed my frank/stamp across the same photograph in confirming this fact.

Date :

.....

Signature of the attester

FOR OFFICE USE ONLY				
Approved	Fee collected	Amount	Receipt number	Passport type
Scanned	Printed	QA		

DECLARATION OF THE APPLICANT

I declare that/ I am a citizen of Sri Lanka/ I hold Dual Citizenship of Sri Lanka/ I am a citizen of (write the name of the country).*

I declare that the information furnished in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief.

I certify that all previous Passports, Emergency Certificates and Identity Certificates held by me have been surrendered to the Sri Lankan Passport Authorities for cancellation, other than the Passport/Emergency Certificate/Identity Certificate No. which is now submitted and that I have made no other application since the one attached was issued to me. *

I certify that I have not previously held or applied for any Passport, Emergency Certificate or an Identity Certificate. *
I certify that affixed photographs are depicting the natural status of myself without disguise or concealment and were taken within the last three months.

I certify that the documents attached to this application are true and correct and no alternations, modifications or falsifications were carried out to them to hide or deflect true facts.

Date:

Signature of the applicant

* Please delete inapplicable words.

CERTIFICATE REGARDING THE APPLICANT (NO FEE IS CHARGEABLE FOR THIS CERTIFICATE)

I of
..... hereby certify that I have personally known the applicant for a period of days/ years and I can, from my personal knowledge of the applicant, vouch for the applicant as a suitable person to receive a Sri Lankan travel document.

To the best of my personal knowledge and belief, the information given by the applicant is true and the declaration made above by the applicant is accurate.

The applicant placed his/her usual signature before me on at

Designation or profession:
Signature of the attester

Seal/Stamp/Frank

Please Note:

- (1) Persons signing this certificate of attestation should note that they can sign only on the personal knowledge about the applicant.
- (2) The above certification could be given only by a:
.....
..... Qualified Medical Practitioner or by an Attorney at Law.

**CONSENT OF THE FATHER /MOTHER FOR THE INCLUSION OF NAME OF THE CHILD IN EITHER
MOTHER'S OR FATHER'S PASSPORT**

Address:.....

.....

.....

Post Code :

Tel. No. :

I,..... father/mother of Master/Miss
..... residing at the above address do hereby give
my consent to include my son's/daughter's name on my wife's/husband's (Mrs./Mr
..... passport.

Father or Mother's

Signature:

Name :

Date :

ՀԱՅԿԱՍՏԱՆԻ ԵՄԻԳՐԱՏԻՈՆ և ԵՄԻԳՐԱՏԻՍ
DEPARTMENT OF IMMIGRATION & EMIGRATION

ՎՃՏՆԻ ԿԻՆՎՈՒՄ ԾԵՍ | Վերադառնալու Վերադարձի
APPLICATION FOR INCLUSION OF CHILDREN

Ընթացիկ անձի Դիպլոմի համար | Դիպլոմային վերադարձի ԴՀ.Կ.Ի. թիվ
 Present Travel Document Number

"Վ" ժամանակ
 ԱՊՐԱՆ /
 FORM C
 ՎՃՏՆԻ ԿԻՆՎՈՒՄ ԵՄԻԳՐԱՏԻՍ և ԵՄԻԳՐԱՏԻՍ
 ԱՊՐԱՆ / For office use only

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ՎՃՏՆԻ ԿԻՆՎՈՒՄ ԿԱՆՈՆԱՄԱՆԱԾՈՒԹՅԱՆ ԳՆԱՆ
 NAME OF APPLICANT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ՎՃՏՆԻ ԿԻՆՎՈՒՄ ԳՆԱ ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԿՐԱՆԱԿԱՆ
 ԱՊՐԱՆՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿ / PHOTOGRAPHS TO BE SCANNED

ՎՃՏՆԻ ԿԻՆՎՈՒՄ ԳՆԱ ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԿՐԱՆԱԿԱՆ
 VERIFICATION PHOTOGRAPHS

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ AFFIX A PHOTOGRAPH HERE	ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ AFFIX A PHOTOGRAPH HERE	ԿՐԱՆԱԿԱՆ ԱՊՐԱՆ ԹԱՐԻ DATE OF BIRTH	ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԱՊՐԱՆ SEX
1	ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ AFFIX A PHOTOGRAPH HERE		
2			
3			
4			
5			
6			

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

ՎՃՏՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԳՆԱ ԳՆԵՐԱՆ
 ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ ՏՆՏԵՍԱԿՆԵՐ
 AFFIX A PHOTOGRAPH
 HERE

Approved by	Issued by	Validated by	Printed by
-------------	-----------	--------------	------------

**CONSENT OF THE PARENTS
TO ISSUE A SEPARATE PASSPORT FOR THE CHILD**

Address

.....

.....

Post Code

Tel:

I/We,

.....

parent/parents of Master/Miss

.....

residing at the above address do hereby give my/our consent to issue a separate passport for my/our child.

Father

Mother

Signature :.....

Name:.....

Passport No:

Date:

Signature:.....

Name:

Passport No.:

Date: