

भारत का राजदूतावास, कुवैत
Embassy of India, Kuwait
P.O. Box: 1450, Safat 13015
Tel: 2530600/612/613/614
Fax: 2573910
Email: passport@indembkwt.org
Website: www.indembkwt.org



Form No. 6

سفارة جمهورية الهند
صندوق بريد رقم : 1450
الكويت - الصفاة - 13015
هاتف : 614 / 613 / 612 / 2530600
فاكس : 2573910
الإيميل : passport@indembkwt.org
الموقع الإلكتروني : www.indembkwt.org

AFFIDAVIT OF MARRIAGE

| <u>AFFIDAVIT</u> | | | | شهادة مشفوعة بالقسم | | | |
|---|------------------|------------------------|----|---|---------------------|--|---------------|
| I, | | | | | | | اشهد أنا |
| holder of Indian Passport No. | | | | وأحمل جواز السفر الهندي رقم : | | | |
| issued at | | on | | بتاريخ | | | الصادر عن : |
| hereby declare on oath that, I am married | | | | هنا بأنني قد تزوجت | | | |
| to | | | | | | | |
| on | | at | | بمدينة : | | | بتاريخ : |
| and he/she/is my legally wedded husband/wife who is holding Indian Passport | | | | وهو زوجي شرع / هي زوجتي الشرعية والذي يحمل / التي تحمل جواز سفر الهندي / | | | |
| No. | | | | | | | رقم |
| issued at | | on | | بتاريخ | | | صادر عن : |
| I also state on oath that, we have the following children: | | | | كما القسم هنا بان الأطفال التالية أسماء هم أولادنا: | | | |
| Name | Son/ Daughter | Age / Date Birth | of | العمر تاريخ الميلاد | الجنس ذكر / أنثى | | الاسم |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Signature | | | | | | | التوقيع |
| Address | | | | | | | العنوان |
| Kuwait Dated | | | | | | | الكويت بتاريخ |

Form No. 6

Requirements for Affidavit of Marriage

1. Duly filled affidavit in duplicate in English and Arabic.
2. Passport copies of the applicant and spouse.
3. Passport copy of the children, if their name is required in the affidavit.
4. Original passport of the applicant.
5. Supporting documents to prove the relationship.
6. In case spouse name is not in the passport, Original Marriage Certificate to be produced.
7. Applicant has to come in person.

Fees: KWD 6.500