

رقم :

تاريخ : / / 20

جانب المديرية العامة للاحوال الشخصية

- دائرة بطاقة الهوية -

المستدعي :

الاسم الثلاثي :

اسم الأم :

محل وتاريخ الولادة :

محل ورقم القيد :

العنوان :

رقم الهاتف :

ارجو تكليف من يلزم الكشف على بصمات يدي واعطائي افادة تثبت نتيجة الكشف لتقديمها الى المراجع المعنية للحصول على بطاقة هوية

ربطاً :

- 1- بيان قيد افرادي مع صورة عنه
- 2- رسم شمسي عدد (1) مطابق للرسم الموجود على بيان القيد
- 3- افادة عن البصمات صادرة عن مختار محلة القيد

توقيع صاحب العلاقة

طابع

1000

للمصادقة على توقيع المستدعي

طابع

مختار محلة القيد

1000