

בקשה לאישור בדבר היעדר מרשם פלילי/תיקים תלויים ועומדים

طلب بالموافقة لعدم وجود سجل جنائي / ملفات غير مغلقة

הוראות מילוי ל牒קש:

- א. חובה לצרף צילום דרכון.
- ב. חוכה להחותם.
- ג. חובה למלא את כל הטעיפים.

تعليمות תעבנה לقدم הطلب

- מלزم בarfاق צורה عن גזן הסفر.
- מלزم בتوقيع.
- מלزم ב痼נזה جميع הבנד.

א. פarty השגורירות/הקונסוליה בארץ או נציגות ישראל בחו"ל, או הרשות המרכזית לaimoz ביב-ארצ.
تفاصيل הספارة/הנציגייה בידי או מטעם אסראיל בחו"ל או הסלطة המרכזית לתשתיות הלאומית.

الهدف الذي لا جله طلب المعاقة: تقديم لسلطة حكمية أجنبية **تبني** **لשימוש המשרד لاستعمال الكتب**

שם המוסד	שם' הבקשה

המטרה אשר לשמה נדרש האישור: **אימוץ** הגשה לרשות ממלכתית זרה
הهدف الذي ל أجلו מطلב המafka: **تبني** التقديم לسلطة حكومية أجنبية

٢- فوري المباحث: بيانات مقدم الطلب

תאריך לידיה / تاريخ الولادة	שמות האם (עוזי נס יש יותר מחד) / أسماء الأم (اذكر اذا كان أكثر من اسم)	שמות האב (עוזי נס יש יותר מחד) / أسماء الأب (اذكر اذا كان أكثر من اسم)
-----------------------------	--	--

אזורות זורה גنسית أجنبية	מספר דרכון גזואן הסفر	מין الجنس	מעב משפחתי הوضע האجتماعי	ארץ לידה מוקן הולדת	ארץ לידה
--------------------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------	----------

ג. חלק זה יש לרשום באותיות לטיניות כפי שופיע בדרכו נזכר במודיעין:
هذا القسم يجب تعنته بالحرف لاتيني حسينا ما هو مصادر محدث السيف بالتحسن.

שם משפחה אב שם המשפחה	שם פרטי ושם המשפחה של האב	שם משפחה לפני נישואין שם המשפחהقبل הנישואין	שם האב שם המשפחה
המען: יישוב, רחוב, מס' בית العنوان המיביא השם. رقم הבית			מיקוד מיקוד

ד. אני החתום מטה, מסכים כי משטרת ישראל תעביר את הרישומים שבדוחן המנוחים על שם לגורס המבקש /למען הרשות על בקשיי. אני מזהיר, שידוע לי כי זכויות לעין בראשומים המנוחים על שם במאגר המידע הפלילי שבסמשתרת ישראל, גודם הגשת בקשה זו.

اما، الموقع ادناه، اوافق بان تبعث شرطة اسرائيل السجلات المدارا باسم¹ للجهة المعنية/للعنوان المذكور بطلبني.

* יתרום בעל הבקשה בעצמו או מיפויו בוחן עם יופי בוחן מיוחד לעניין זה, לפיוصاحب הطلب بنفسו או המקרה, عنه ולזה, יUGHTOME תמקה ח arsenica.

לשימוש השוטר/מקבל הבקשה: (חוובת מלאי!) **מטה"א/מדור מד"ג/מחלקה מערבית מדיעת** את הטופס יש לשולח במעטפה לכתובות:

חותמת היהירה

הנני ה'מ, מאשר כי ביום זווה מגיש הבקשה ע"פ: תעוזת זהות דרכון
תאריך הגשת הבקשה
ככית הצלום המ'ב והפרטים הרשומים בטופס. זוהים לפרטים בתעוזת זהות/דרכו

מספר אישי **דרגה** **תפקיד** **שם פרטי ושם משפחה** **היחידה**