

صورة شخصية
6x4
خلفية الصورة

تبليغ الموظفة/ة المختصة	
نام الموظف	نام المختصة
تاريخه	
مصدرها	



الملك عبد الله بن عبد العزىز آل سعود
وزير الداخلية
(٢٧٩/٧)

الأدارة العامة للأحوال المدنية بمنطقة
مكتب الأحوال المدنية -

إصدار وثيقة جديدة تجديد بدل تألف بدل مفقود نسخة قيد

أولاً: معلومات من صاحب الطلب **الجنس: ذكر** **العنوان:**

نام الموظف	نام المختصة	الاسم كما هو مدون بالوثيقة الوطنية		
نوع الجنسية		مكان الميلاد	نام الوجه	نام الميلاد
<input checked="" type="checkbox"/> أصل <input type="checkbox"/> متجنس		المحلقة/المحافظة		الملاءمة الفارقة
<input type="checkbox"/> متزوج/ة <input checked="" type="checkbox"/> غير متزوج/ة <input type="checkbox"/> مطلقة <input checked="" type="checkbox"/> ازملة		الحالة الاجتماعية		لون العينين
نام الميلاد	نام الميلاد	نام الوجه	الطول	اسم الأم زوجها
نام الميلاد	نام الميلاد	نام الميلاد		جنسيتها
رقم التذكرة	الشارع	الhair		العنوان/المدينة
رقم الجوال		البريد الإلكتروني		رقم العنوان الوطني
هاتف العمل	جهة العمل			المهنة
صلة القرابة	اسمها			جوال أحد الآقارب

ثانياً : معلومات الهوية المطلوب إصدارها أو القيد المطلوب تضمنته:

نوع الوثيقة	<input type="checkbox"/> سجل الأسرة للأم <input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> سجل أسرة <input type="checkbox"/> هوية ميلاد بدل مفقودة قedula <input type="checkbox"/> هوية بطاقة بدل مفقودة قedula
نام القيد	نام الميلاد
نام الميلاد	نقطان الميلاد
نام الميلاد	<input type="checkbox"/> سرقة مرفق محضر الشرطة <input type="checkbox"/> حريق مرفق محضر المطاعم المطابق
معلومات الشهادة المفقودة	<input type="checkbox"/> ميلاد <input type="checkbox"/> وفاة <input type="checkbox"/> رسمها
نوع القيد المطلوب تضمنته	

ثالثاً: استلام البطاقة

استلام البطاقة من مكتب آخر	<input type="checkbox"/> تقويم ياستلام البطاقة
استلام من مكتب الأحوال المدنية	نام/اسم
	رقم السجل المدني

رابعاً: إقرار صاحب الطلب: أقر بصحة كافة المعلومات المدونة أعلاه والمحاطة على جميع الوسائل وفق الأنظمة والتعليمات.

الاسم	التاريخ	التوقيع
خامساً: التعرف على صاحب/ة (إصدار جديد) <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> اخري وفق التعميم عليه في المادة (151،147) من اللائحة :		
الاسم زوجي	رقم السجل المدني	
صلة القرابة	اسم الموظفة/ة المختصة بالتعرف	التوقيع
رقم الجوال	نام الإصدار	نام الميلاد
صلة القرابة	نام الميلاد	

(الإ捺اء بآي بيانات غير صحيحة يعاقب عليه بموجب المادة (81) من نظام الأحوال المدنية)

(الاستخدام الرسمي)

- سادساً: تتحقق المعلومات (تبليغ بيانات الطول ولون الوجه ولون العينين اختيارياً)
- تم التأكيد من أن مقدم الطلب هو صاحب الوثيقة المطلوب إصدارها، وبالتالي من جميع البيانات أعلاه.
 - أطلب تجديد هوية أو إصدار هوية بدل مفقودة أو بدل تألف وثبت مطابقة المسوقة بالنظم ومطابقة البصمة لصاحب الطلب.
 - تم التأكيد من وجود رباط بين السجل المدني لصاحب الطلب وبسجلات الوالدين.

مديرية/ إدارة / مكتب) الأحوال المدنية -	التوقيع	اسم الموظفة/ة	التوقيع	اسم الميلاد/ة
الاسم				

يرجى تبليغ هذه الاستمارة بكل ملة حتى تتمكن الجهة المختصة من بحث المحلة (مع إيقاف جميع المستندات المذكورة).

