

## בקשה לתעודה בדבר העדר רישום מילולי

לשימוש מקבל הבקשה

תצלום המבקש

הנני מאשר בזה כי התצלום המצ"ב הוא התצלום של מגיש הבקשה שזיהה את עצמו על ידי תעודת זהות / דרכון \_\_\_\_\_ ושהפרטים הרשומים בטופס זה זהים לפרטים הרשומים בתעודת הזהות / בדרכון.

התאריך      התפקיד      הדרגה      השם      הנציגות

### הוראות מילוי למבקש:

כתוב בכתב ברור רצוי במכונת כתיבה. מלא חלק א' בכל מקרה, וחלק ג' - רק אם התעודה דרושה לקונסוליה או לגורם זר. אם לא יחתום בעל הבקשה על חלק ד' לא תועבר התעודה ליעדה.

א. המען (הקונסוליה או המשרד) שאליו יש להעביר את התעודה: \_\_\_\_\_  
Where do you want the certificate to be sent?

ב. המטרה שלשמה נדרשת התעודה (פרט את המטרה: הגירה, ביקור בחרי"ל, קבלת רישיון וסוגו וכ"ו) \_\_\_\_\_  
Why do you need this certificate?

7	62	13	סמל המוסד	מס' הבקשה
63	12			
1-3	4-5	14-17		18-22

לשימוש המשרד:

שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם	שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם	מס' זהות
70-64	52-34	23-31

ש. עליה	תאריך לידה	שמות האם	שמות האב
110-111	104-109	103-94	93-79

21	רשיון נהיגה	ארץ לידה	מין ומצב משפחתי	אזרחות זרה
20	14-20			
4-5				

אזרחות	א. לידה	מין	לשימוש מענ"א:	מיקוד	המען: ישוב, רחוב, בית
21-23	24-26	27			56-28

38	ג. חלק זה יש למלא רק כאשר התעודה דרושה לקונסוליה או לגורם זר. נא לרשום באותיות לטיניות בלבד.
----	--

4-5	Your Address in the U.S.A.	Father's Name	First Name	Maiden Name	Last Name
מיקוד	המען: ישוב	שם האב	שם פרטי	שם משפחה לפני נשואין	שם משפחה
62-81		52-61	42-51	28-41	14-27

I the undersigned, give my consent to the release of any records held at the Israeli Police under my name to the requesting agency / to the address mentioned above. I declare that I am aware that I have the right to see my record in writing prior to my submission of this request.

ד. אני החתום מטה, מסכים כי משטרת ישראל תעביר את המידע המנוהל על שמי לגורם המבקש / למען הרשום על בקשתי \* אני מצהיר שידוע לי כי זכותי לעיין במרשם המנוהל נגדי במשטרת ישראל קודם הגשת בקשתי זו.

תאריך הגשת הבקשה \_\_\_\_\_  
\* יחתום בעצמו, או מיופה כוחו עם יפוי כוח ספציפי לעניין זה.

חתימה \* \_\_\_\_\_