|  |
| --- |
|  |

دولة فلســـطين State Of Palestine

وزارة الداخلية Ministry of Interior

الإدارة **العامة** للجوازات

Passports Directorate General

**طلب الحصول على جواز السفر الفلسطيني**

نوع الطلب: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **تعبا جميع البيانات طبقا لبيانات الهوية، وتحت طائلة المسؤولية** |
| **رقم الهوية** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ID . NO.** |
| **الاسم الشخصي** |  |  | **FIRST NAME** |
| **اسم الأب** |  |  | **FATHER’S NAME** |
| **اسم الجد** |  |  | **GRAND FATHERS NAME** |
| **اسم العائلة** |  |  | **FAMILY NAME** |
| **اسم الأم** |  |  | **MOTHER’S NAME** |
| **تاريخ الميلاد** |  |  | **DATE OF BIRTH** |
| **مكان الميلاد** |  |  | **PLACE OF BIRTH** |
| **الجنس** |  |  | **SEX** |
| **المهنة**  |  |  | **PROFESSION** |
| **العنوان كاملا** |  |  | **FULL ADDRESS** |
| **رقم الخلوي** |  |  | **TELEPHONE NO.** |
|  |

توقيع مقدم الطلب

**طابع**

**طابع**

**طابع**

**صورة**

**طابع**

البصمة

|  |  |
| --- | --- |
| **إقرار****المشروحات الإدارية : -**نحن/أنا الموقع/ين أدناه ــــــــــــــــــــــــــــــــــ هوية رقم : ـــــــــــــــــــــــبأن أبني / أبنتي : ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ هوية رقم : ــــــــــــــــــــــــمقيم /ة في مناطق السلطة الفلسطينية و أتحمل المسؤولية القانونية إذا ثبت خلاف ذلك ، ولا مانع لدي من حصوله على جواز سفر فلسطيني .**وهذا إقرار مني بذلك****المقر بما فيه****الاسم: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****التوقيع: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****الاسم: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ****التوقيع: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ** | **تعهد و أقرار**أن الموقع أدناه أسمي أدناه : محمد عصام حسيب برغوثي هوية رقم 411594989بصفتي وكيلا عن المذكور أعلاه فأنني أتعهد و أوكد أن كافة المعلومات الواردة و الصور الواردة إلي من قبل الموكل المذكور أعلاه هي معلومات و صور صحيحة تخص الموكل ، و إنني أوكد أنني اعرف الموكل شخصيا" ، وإذا ثبت غير ذلك فأنني أتحمل كافة المسؤولية الإدارية و القانونية .التوقيع و رقم الهاتف |