



בקשה לתעודה המעידה על אי-היותי אזרחי/ת ישראלי/ת

טופס זה מתייחס לסוגים שונים של בקשות  
נא לסמן X במשבצת המתאימה לבקשתך

נוכחות אישית חובה (או בצירוף יפוי כח נוטריוני).

בקשה לאישור חוזר על מסירת הצהרה על אי רצון להיות אזרחי/ת ישראלי/ת  
לבקשה זו יש לצרף את האישורים שניתנו/נו בעבר ודרכון

תאריך מתן הצהרת הארלי"

בקשה לאישור חוזר על ויתור על האזרחות הישראלית  
תאריך ויתור על האזרחות

בקשה לאישור על אי היותי תושבת/ת / אזרחי/ת ישראלי/ת  
מעמד  תאריך קבלתו

פרטי מבקש/ת השירות

הקרבה	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר הזהות

מס' הטלפון	המען למשלוח התעודה			
	המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב

מטרת הבקשה: \_\_\_\_\_

יש לסמן X במקום המתאים:  התעודה נדרשת בשפה העברית.  התעודה נדרשת בעברית ואנגלית.

הבקשה מוגשת עבור\*:  עצמי  ילדי הקטינים  אחר (בצירוף יפוי כח נוטריוני)

פרטי האדם אודותיו מוגשת הבקשה

מספר זהות

שם המשפחה	השם הפרטי	שם האב	שם האם	ארץ הלידה

תאריך הלידה	המין	המצב האישי	תאריך הרישום כעולה	האזרחות הזרה	מס' הדרכון הזר	בתוקף עד			
							שנה	חודש	יום
	<input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	<input type="checkbox"/> רווק/ה <input type="checkbox"/> נשוי/אה <input type="checkbox"/> גרושה/ה <input type="checkbox"/> אלמנה/ה							

מס' הטלפון	המען			
	המיקוד	מספר הדירה	מספר הבית	הרחוב

מקום: \_\_\_\_\_ התאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבקש/ת: \_\_\_\_\_

\* יש להגיש בקשה עבור כל אדם בנפרד

לשימוש המשרד

82 / אז

קבלה מס' \_\_\_\_\_

מתאריך \_\_\_\_\_

הלשכה / נציגות ישראל ב: \_\_\_\_\_ התאריך: \_\_\_\_\_ שם הפקיד/ה מקבלת/ת הבקשה: \_\_\_\_\_

פרוט המסמכים שנבדקו: \_\_\_\_\_