



**בקשה לקבלת תעודה המעידת על שינוי שם / בחירת שם משפחתי**

הדרכה: תעודה המעידת על שינוי שם ניתנת למי שהשם הפרטי או שם המשפחה שונה, רשאית לבקש התיעוד המבוקש/ת עבור עצמה/ה או עבור ילדי/ה הקטינימ. תעודה המעידת על בחירת שם משפחתי ניתנת למי שנינה/תה שם משפחתו/ה לאחר שנישאה/ה או למי שנישואיו/ה פקען, רשאית לבקש התיעוד המבוקש/ת עבור עצמה/ה בלבד. בקשה עבור בן/בת משפחה אחר או עבור הזולת, חובה לצרף יפו"י כח מעורך דין או נימוקים לבקשתה.

**פרטי מבקש/ת השירות**

							מספר זהות
--	--	--	--	--	--	--	-----------

שם המשפחה	שם הפרטי	שם האב	שם האם	תאריך הלידה	המצב האישי														
				<table border="1" style="width: 100px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> רוקח/ה</td> <td><input type="checkbox"/> נשוי/ה</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> גירוש/ה</td> <td><input type="checkbox"/> אלמנה/ה</td> </tr> <tr> <td>      </td> <td>      </td> </tr> <tr> <td>      </td> <td>      </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> רוקח/ה	<input type="checkbox"/> נשוי/ה	<input type="checkbox"/> גירוש/ה	<input type="checkbox"/> אלמנה/ה					<table border="1" style="width: 100px;"> <tr> <td>שנה</td> <td>חודש</td> <td>יום</td> </tr> <tr> <td>      </td> <td>      </td> <td>      </td> </tr> </table>	שנה	חודש	יום			
<input type="checkbox"/> רוקח/ה	<input type="checkbox"/> נשוי/ה																		
<input type="checkbox"/> גירוש/ה	<input type="checkbox"/> אלמנה/ה																		
שנה	חודש	יום																	

הישוב	הרחוב	מספר הבית	מספר הדירה	המיועד	שם	טלפון נייד	מספר הטלפון

**פרטי הבקשה**

נא לסמך X במשבצת המתאימה לבקשתך,

אבקש לקבל תעודה המעידת כישמי שונה.

אבקש לקבל תעודה כי שמו/ה של ילדי/תי הקטין/ה שונה,

(פרטי הקטין/ה) השם הפרטי \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

אבקש לקבל תעודה כי שמו/ה של הזולת שונה,

(פרטי הזולת) השם הפרטי וממשפחה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

שם פרטי	שם המשפחה	שם פרטי	שם המשפחה

אבקש לקבל תעודה כי בחרתי את שם משפחתי

שם משפחתי	שם משפחתי	שם משפחתי	שם משפחתי

הערות:

מקום \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ חתימת המבוקש/ת **X**

09/2020

לשימוש המשרד

מ"ר / 16

קבלה מס' \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ הלשכה ב- \_\_\_\_\_ שם הבודק/ת \_\_\_\_\_

שם מקבל/ת הבקשה \_\_\_\_\_