

نموذج إصدار الهوية الوطنية (أساس)

رقم الحفظ	التاريخ	المصدر
-----------	---------	--------

أولاً: معلومات عن صاحب الطلب:

رقم السجل المدني	الاسم الكامل (وفقاً لما هو مدون بالسجل المدني)						
الاسم باللغة الإنجليزية							
هـ / / م	تاريخ الميلاد	المحافظة (المدينة)	المنطقة	الدولة	مكان الميلاد		
لون الوجه	نوع الجنسية	العلامة الفارقة	متزوج/ة <input type="checkbox"/>	غير متزوج/ة <input type="checkbox"/>	متزوجة <input type="checkbox"/>	مطلقة <input type="checkbox"/>	أرملة <input type="checkbox"/>
المؤهل	فصيلة الدم	الطول	لون العينين		لون الام رباعياً		
	رقم السجل المدني/الإقامة للأم	جنسيتها		العنوان/المدينة			
	رقم السجل المدني للأب	الحي	العنوان الوطني		المهنة		
رقم المنزل	الشارع	البريد الإلكتروني	جواز العمل		جواز أحد الاقارب		
رقم الجوال		جهة العمل	اسمه				
هاتف العمل							
صلة القرابة							

ثانياً: استلام الهوية الوطنية

<input type="checkbox"/> تفويض باستلام الهوية الوطنية	<input type="checkbox"/> استلام الهوية الوطنية من مكتب آخر	<input type="checkbox"/> التوصيل إلى عنوان المستفيد
الاسم المستلم	الاسم	التوقيع
رقم السجل المدني	الاستلام من مكتب الأحوال المدنية في	

(الإدلاء بأي بيانات غير صحيحة يعاقب عليه بموجب المادة (٧٩) من نظام الأحوال المدنية) (ويعاقب على مخالفة الأحكام الأخرى هذا النظام وأحكام اللائحة التنفيذية بموجب المادة (٨١) من نظام الأحوال المدنية) **ثالثاً: إقرار صاحب الطلب: أقر بصحة كافة المعلومات المدونة أعلاه والمحافظة على جميع الوثائق وفق الأنظمة والتعليمات.**

الاسم	التاريخ	هـ / /	التوقيع
-------	---------	--------	---------

رابعاً: التعريف على صاحب/ة الطلب ولي أمر محرم جواز سفر امرأة سعودية أخرى وفقاً لما ورد بالمادة (١٤٧) من اللائحة التنفيذية موافقة ولي أمر صاحب الطلب (لأقل من ١٥ سنة):

الاسم رباعي	رقم السجل المدني	التوقيع
صلة القرابة	رقم التعريف الإلكتروني	الموظف/ة المختص
رقم الجواز	مصدره	تاريخ الانتهاء

(للاستخدامالرسمي)

خامساً: تدقيق المعلومات: (تعبئة بيانات الطول و لون الوجه و لون العينين اختياري)

تم التأكد من جميع البيانات أعلاه وان مقدم الطلب هو صاحب الوثيقة المطلوب إصدارها، ومطابقة البيانات لما دون بالسجل.
 تم التأكد من وجود ربط بين السجل المدني لصاحب الطلب وسجلات الوالدين.

اسم المدقق/ة	التوقيع	اسم الموظف/ة	التوقيع	اسم مدير/ة (إدارة/ مكتب) الأحوال المدنية في	التوقيع
				الاسم	

يُرجى تعبئة هذه الاستمارة بكل دقة حتى تتمكن الجهة المختصة من بحث الحالة (مع إرفاق جميع المستندات المطلوب)

صورة شخصية

٦ × ٤

خلفية الصورة بيضاء

الختم

الختم الرسمي