

EMBASSY OF THE HASHEMITE KINGDOM OF JORDAN

100 Bronson Avenue, Suite 701, Ottawa, Ontario K1R 6G8
Telephone (613) 238-8090 Fax (613) 232-3341 E-mail: ottawa-consular@fm.gov.jo



طلب استحداث رقم وطني وإقرار بالاسم الرباعي لأبناء الاردنيين
عناية سفارة المملكة الأردنية الهاشمية-القسم القنصلي/اوتاوا

أنا الموقع/ة أدناه:

اسم رب الاسرة (الاب) الرباعي:	الرقم الوطني:				
اسم الزوجة (الام) الرباعي:	الرقم الوطني/ الجنسية				

رقم دفتر العائلة:	تاريخ الإصدار:	تاريخ الانتهاء:
مكان القيد المدني:	رقم القيد المدني:	ديانة رب الاسرة:
مكان الإقامة الحالية:	نوع الإقامة:	اسم الام لرب الاسرة:

يرجى إستحداث ارقام وطنية لكل من الاطفال:

الرقم	الاسم باللغة العربية	الجنس	مكان وتاريخ الولادة	رقم وتاريخ شهادة الميلاد	الاسم باللغة إنجليزية
1					
2					
3					

هل يحمل الطفل جواز سفر كندي	اسم الطفل حسب الجواز الكندي
1 نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
2 نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
3 نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

إقرار بالاسم الرباعي للأطفال

الرقم	بيانات الاسم باللغة العربية	الاسم	اسم الاب	اسم الجد	اسم العائلة
1		Family name	Grand Father's name	Father's name	Name
	باللغة الانجليزية				
2		Family name	Grand Father's name	Father's name	Name
	باللغة الانجليزية				
3		Family name	Grand Father's name	Father's name	Name
	باللغة الانجليزية				

Address in Canada

عنوان مقدم الطلب في كندا:

Street & Number	City	Province	Postal code
E-mail:	Cell phone:	Land line:	

أقر بأن جميع المعلومات الواردة بالطلب أعلاه وجميع الوثائق المرفقة الداعمة للطلب صحيحة، وأتحمل المسؤولية أمام القانون الأردني في حال ثبوت عدم صحة أي منهما.

اسم مقدم الطلب: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

لاستعمال السفارة الرسمي

اسم مستلم الطلب: _____ توقيعه: _____ التاريخ: _____