



سفارت جمهوری اسلامی ایران - برلین

برگ درخواست شناسنامه افراد زیر ۱۵ سال

اینجانب : نام نام خانوادگی بعنوان پدر ○ مادر ○ وکیل پدر ○
وکیل مادر ○ درخواست می نمایم برای فرزندم ○ / فرزند موکلم ○ با مشخصات زیر شناسنامه صادر نمایند.

مشخصات فرزند :

نام	نام خانوادگی	تاریخ تولد میلادی (روز، ماه، سال)	محل تولد	شماره و تاریخ گواهی ولادت	جنسیت
					دختر ○ پسر ○

مشخصات والدین :

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد شمسی (روز، ماه، سال)	محل صدور
پدر					
مادر					

نشانی و شماره تلفن در آلمان

Strasse /Nr :	Plz :	Ort :
Mobeil :	Telephon :	E-mail :

نشانی و شماره تلفن خود یا یکی از بستگان نزدیک در ایران

شهر :	خیابان :	کوچه :	پلاک :	طبقه :
واحد :	تلفن :			

نام و نام خانوادگی متقاضی :

امضاء و تاریخ :