בקשה לברור פרטים על נוסע Request for Information on a Traveler

<u>Ap</u>	plicant's details	<u> </u>											:	<u>פרטי המבקש</u>	
	זהות Identity numb	מספר er							מעבר Passport / laissez	מספר דרכון/תעודת passer no.					
	שם המשפחה Last name					השם הפרטי First name			שם האב Father's name		מספר טלפון Telephone number				
המען Address															
	הישוב City				הרחוב Street				aress מספר הבית Bldg. number		מספר הדירה Apt. number		המיקוד Zip code		
		 קש להודיעני את תאריך (תאריכי) היציאה ו/או הכניסה של הרשום מטה. צרטים דרושים לי למטרת:													
Plea	לתשומת לב המבקש/ת: רשאי לבקש השירות המבקש עבור עצמו או עבור ילדיו הקטינים בלבד, בקשה עבור בן משפחה אחר (אפילו בן/בת זוג) או עבור הזולת יש לצרף צו מבית משפט המורה על ניפוק התעודה. Please notify me of the departure and/or entry date (dates) of the person named below. I require these details for the following reason:														
spou	the applicant – puse) or for anyone etails of the pers	e else, a c	ourt order	for the	issue of t	he cert	tificate m		If or for your minor child attached.	dren. For an applic				nber (even a פרטי האדם א	
		מספר		<u>- upp</u>	<u> </u>	l	<u></u>		יעבר	ספר דרכון/תעודת מ		2.1. 3.0			
	Identity numb						Passport / laissez passer no.								
			שם המשפ st name			ם הפרנ irst na			שם האב Father's name	שם האם Mother's na			יך הלידה ה ian date c		
	בעברית In Hebrew											שנה Year	חודש Month	יום Day	
	בלועזית In Latin letters														
	בעברית	מקום הליז ce of birth	1		האזרחות Citizenship			המעמד בארץ Status in Israel	שם משפחה קודם Former last name		שם פרטי קודם Former first name				
	In Hebrew בלועזית In Latin letters														
	Dates of depa		תאריכי היציאה הידועים לי: ture known to me												
	Dates of entry	:ידועים לי	י הכניסה ה												
												y:	ודות המבקי	פרטים נוספים א	
Addi	itional details on t	the applica	ant												
						N			המען למשלוח s for the certificate						
	הישוב City			הרחוב Street				מספר הבית Building number	יקוד ZIP co		מספר טלפון Telephone number				
			_				ומבקש		ın					 המקום	
Lo	ocation				_ Date _	F	or office	use o	pplicant's signature ַ לשימוש המשרד pnly				<u>- </u>		
Regi	ional office in			_ Date	- :				 התאריך:	·			ב	הלשכה האזורית	
Nam	ie of the clerk tak	ing the ap	plication _		-				ם הפקיד הבודק: e of inspecting clerk				הבקשה	שם פקיד מקבל	
Purs	uant to the detail	ls you note	ed, we did	not find	d a record				me in the passport cont				•		
Sign	ature of clerk								תמת המשרד pp	in				ַ חתימת הפקיד	
Re	eceipt no.	'מס'	קבלר							_					
Da	te	זריך	מתא												