Request no.	מס' הבקשה
מת' בחשלות עובת עמוחושל	



			- A	RE	-					
מס' התשלום אגרת אפוסטיל Apostille Fee Payment no.			ישואל		משטוונ					
	יתי	י/תעבור	ו פליל	מידנ	וודת	וה לתנ	בקע			
		T FOR CRIM								
		ה לתעודת מ formation Certi		Red			לתעודת מ ormation Ce	,	א לסמן: Please ched	
	A. Inc	actions for filling clude a copy of p form must be sign I parts must be fi	assport. ed by the ap		רכון.	מילוי למבקש לצרף צילום ז לחתום. למלא את כל	א. חובה ב. חובה			
ץ בין-ארצי אליה נשלחת התעודה. A. Address & phone of embass										
Address			.ī e institution/	company	Fina ידי השגרירוו other recei/	ודה תישלח על iving the infori	for the inforr ה מעוניין שהתעו mation certifica	שלוח התעוד nation certific ה/אחר אליו את/ te from embass	cate mission* * המוסד/החברה sy/consulate.	
			וות ממלכת ng to foreigi			אימוץdoption	Purpose f	לשמה נדרש or requesting	confirmation	
Gender מין First names מין		שמות פרטיים: נוכו	Last names		חדת	7 000 1000	B. Applic שמות משפחה:	ants' details	'	ב. פו מספר
Current, additional, former	יר, נוטף, קוו	שמוון פו סיים: נוכו	Current, addit	tional, forn		מצווי, נוטוק א	שמות משפווה:	io no.	11166	מטפו
מצב משפחתי Pamily status Date of אריך לידה birth	n Mother	er's names (ציין אם יש יותר מאחד) Father's names שמות האם (ציין אם יש יותר מאחד)								
Email	י כתובת דוא"י	Phone	טלפון	Address	City, stree	t, house no., c	ode	ס' בית, מיקוד	ישוב, רחוב, מכ	כתובת
		C. Passport detai	ils in English	, as app	ears in pas	sport .ירכון	שמופיעים בז	לועזית כפי י:	 טי הדרכון ב	ג. פו
Father's name	First name שם פרטי Maider			Maiden na	name שם משפחה קודם Last name			שפחה	שם מש	
			Passi	port no. 1	מס' דרכו	Authority - I.C.	passport at:	:1:	: ממונה דרכונים	סמכות
רישומים המנוהלים על שמי – רשום על בקשתי. אני מצהיר/ה נשת בקשתי זו. D. I, the undersigned hereby, ag authorities as stated in my reque because the statute of limitation pertaining to me and held by the	למען הו ל, טרם הו ree to the est. I under s time per	- לגורם המבקע משטרת ישרא: transfer of infor stand conviction iod has not pass	לבירור דין המידע שי mation pert s not erase ed, all oper	מתינים י י במאגר aining to d from to crimina	ניקים המנ ם על שמ me and he Crimina	התיישנות וה זים המנוהלי held by the il Registry - t	הן תקופת הר כלול הרישוכ Israel Police, t hat such Info	ם חלפה לגביו ותי לעיין במ to be given to rmation will in	ישעות שטרנ ידועה לי זכו the authorit nclude files ai	הר כי ty/ nd
Date_	Date		תארין	1 Signature*_				*חתימה		
* Signed by the requesting applican signed by an attorney who was given				*	t	וו מיופה כוחו ע	ה (אודות קטין) א	וה בעצמו או הורו יין זה.	חתום בעל הבקש י כוח מיוחד לעני	
						כל הבקשה:	יר/הנציג מקו	שימוש השוט	למלא! לו	חובה
משפחה:	שם	ון צם פרטי: ול מייפה הכח.	ת"ז/דרכון. ע	ז, על פי:	מיופה כו	ן יוהה בפני]]	גשת הבקשה		"מ, מאשר כי בי	הנני הח
חותמת										

www.police.gov.il

תפקיד

דרגה

שם פרטי ושם משפחה

היחידה

מספר אישי/ת"ז