

בקשה לקבלת מידע ממרשם האוכלוסין

(איתור מען, ברור שם)

Solicitud de información del registro de población

(localización de una dirección, aclaración de un nombre)

מספר הזהות Documento de identidad					מבקש השרותפרטי:					מספר הטלפון Número de teléfono										
שם המשפחה Apellido					שם האב Nombre del padre					שם הפרטי Nombre										
<p>Por favor elija la casilla correspondiente: במשבצת המתאימה לבקשתךאנא לסמן:</p> <p> <input type="checkbox"/> איתור מען <input type="checkbox"/> Localización de una dirección </p> <p> Por favor escriba el nombre de la persona que quiere localizar. יש לציין את פרטי האדם אודותיו מבוקש האיתור, Cuantos más detalles incluya, más efectiva resultará la búsqueda. ה יעיל יותר. ככל שינתנו יותר פרטים הברור יהי </p> <p> <input type="checkbox"/> ברור שם <input type="checkbox"/> Aclaración de un nombre </p> <p> Por favor escriba el nombre de la persona que quiere localizar. יש לציין את פרטי האדם אודותיו מבוקש האיתור, Cuantos más detalles incluya, más efectiva resultará la búsqueda. רור יהיה יעיל יותר. ככל שינתנו יותר פרטים הב </p> <p style="text-align: center;">פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה Datos de la persona sobre la que se cursa la solicitud</p>																				
מספר הזהות Documento de identificación																				
שם המשפחה Apellido			שם הפרטי Nombre			שם האב Nombre del padre			שם האם Nombre de la madre			תאריך לידה עברי Fecha hebrea de nacimiento			תאריך לידה לועזי Fecha gregoriana de nacimiento					
												יום Día			יום Día					
												חודש Mes			חודש Mes					
												שנה Año			שנה Año					
ארץ הלידה País de nacimiento			המין Sexo			המצב האישי Estado civil			הלאום Nacionalidad			שם משפחה קודם Apellido antiguo			שם פרטי קודם Nombre antiguo			שם נעורים לנשואה Nombre de soltera		
			<input type="checkbox"/> זכר Varón			<input type="checkbox"/> רווק Soltero/a														
			<input type="checkbox"/> נקבה Mujer			<input type="checkbox"/> גרוש Divorciado/a			<input type="checkbox"/> נשוי Casado/a											
המען Address												פונמספר הטל Número de teléfono								
הישוב Ciudad			הרחוב Calle			מספר הבית Número			מספר הדירה Piso			המיקוד Código postal								
<p>פרט: _____ -הפרטים המבוקשים</p> <p>Pos favor, especifique los datos requeridos:</p> <p>_____</p>																				
<p>המען למשלוח התיעוד: _____</p> <p>Dirección postal para el documento</p> <p>הישוב: _____</p> <p>Ciudad</p> <p>הרחוב: _____</p> <p>Calle</p> <p>מספר הבית: _____</p> <p>Número</p> <p>המיקוד: _____</p> <p>Código postal</p> <p>מספר טלפון: _____</p> <p>Número de teléfono</p> <p>מקום: _____</p> <p>Lugar</p> <p>תאריך: _____</p> <p>חתימת המבקש: _____</p> <p>Fecha</p> <p>תאריך: _____</p> <p>Firma del solicitante</p>																				
לשימוש המשרד Sólo para uso de la oficina																				
קבלה מס' מתאריך: Recibo no. Fecha:																				
שם מקבל הבקשה: _____			שם הבודק: _____																	
Oficina regional en _____			Fecha _____																	
Nombre de la persona que recibe la solicitud _____			Nombre del inspector _____																	