

Request no. מס' הבקשה

מס' התשלום אגרת אפוסטיל
Apostille Fee Payment no.



בקשה לתעודת מידע פלילי/תעבורתי
REQUEST FOR CRIMINAL/TRAFFIC INFORMATION CERTIFICATE

בקשה לתעודת מידע פלילי **בקשה לתעודת מידע תעבורתי** **נא לסמן:** Please check
Request for Criminal Information Certificate Request for Traffic Information Certificate

Instructions for filling in the form: הוראות מילוי למבקש:
 A. Include a copy of passport. א. חובה לצרף צילום דרכון.
 B. Form must be signed by the applicant. ב. חובה לחתום.
 C. All parts must be filled out. ג. חובה למלא את כל הסעיפים.

א. יעד משלוח התעודה: פרטי השגרירות/הקונסוליה בארץ או נציגות ישראל בחו"ל, או הרשות המרכזית לאימוץ בין-ארצי אליה נשלחת התעודה.
 A. Address & phone of embassy, consulate or Israeli authority abroad, or central authority for international adoption receiving the information

יעד סופי למשלוח התעודה* שם כתובת Name Address
 Final destination for the information certificate mission*
 * המוסד/החברה/אחר אליו אתה/מעוניין שהתעודה תישלח על ידי השגרירות/קונסוליה.
 * The institution/company/other receiving the information certificate from embassy/consulate.

המטרה אשר לשמה נדרש האישור: אימוץ הגשה לרשות ממלכתית זרה
 Purpose for requesting confirmation Adoption Filing to foreign authority

ב. פרטי המבקש. B. Applicants' details.

מספר זהות ID no.	שמות משפחה: נוכחי, נוסף, קודם	שמות פרטיים: נוכחי, נוסף, קודם	מין Gender
שמות האב (ציין אם יש יותר מאחד) Father's names	שמות האם (ציין אם יש יותר מאחד) Maiden name	תאריך לידה Date of birth	מצב משפחתי Family status
כתובת: ישוב, רחוב, מס' בית, מיקוד	Address: City, street, house no., code	טלפון Phone	כתובת דוא"ל Email

ג. פרטי הדרכון בלועזית כפי שמופיעים בדרכון. C. Passport details in English, as appears in passport.

שם משפחה Last name	שם פרטי First name	שם פרטי Maiden name	שם האב Father's name
מסמך מזהה דרכונים ב: Authority - I.C. passport at	מס' דרכון Passport no.		

ד. אני הח"מ, מודע לכך כי במסגרת העברת תעודת המידע הפלילי/התעבורתי, משטרת ישראל תמסור את הרישומים המנוהלים על שמי - הרשעות שטרם חלפה לגביהן תקופת ההתיישנות ותקיים הממתינים לבידור דין - לגורם המבקש/למען הרשום על בקשת. אני מצהיר/ה כי ידועה לי זכותי לעיין במכלול הרישומים המנוהלים על שמי במאגר המידע של משטרת ישראל, טרם הגשת בקשתי זו.

D. I, the undersigned hereby, agree to the transfer of information pertaining to me and held by the Israel Police, to be given to the authority/authorities as stated in my request. I understand convictions not erased from the Criminal Registry - that such information will include files and because the statute of limitations time period has not passed, all open criminal court proceedings. I am aware of my right to view information pertaining to me and held by the Israel Police before filling this request.

חתימה* _____ תאריך _____ Date _____

* יחתם בעל הבקשה בעצמו או הורה (אודות קטין) או מיופה כוחו עם יפוי כוח מיוחד לעניין זה.
 * Signed by the requesting applicant or parent/legal guardian of a minor. May also be signed by an attorney who was given power of attorney to sign on behalf of the applicant.

חובה למלא! לשימוש השוטר/הנציג מקבל הבקשה:

הנני הח"מ, מאשר כי ביום _____ זוהי בפני - מגיש הבקשה, על פי: ת"ז/דרכון
 תאריך הגשת הבקשה מיופה כח, על פי: ת"ז/דרכון, שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 מצ"ב יפוי כח + צילום דרכון של מיפה הכח.

חותמת

מספר אישור/ת"ז _____ דוגה _____ תפקיד _____ שם פרטי ושם משפחה _____ היחידה _____