

שם הפקיד Nombre del funcionario	תאריך Fecha	חתימת המודיעה/ה (בנוכחות הפקיד) Firma del notificante (en presencia del funcionario)	חתימת בן/בת הזוג (בנוכחות הפקיד) Firma del cónyuge (en presencia del funcionario)
---------------------------------------	----------------	--	---

הנני מצהיר/ה שאין ברשותי/נו דרכון ישראלי בר תוקף.
Firma del declarante חתימת המצהיר/ה Por la presente declaro que yo / nosotros no poseo/ no poseemos un pasaporte israelí en regla.

לשימוש המשרד

Sólo para uso oficial

הלשכה ב- _____ תאריך: _____ שם הפקיד/ה מקבלת הבקשה: _____
Oficina en _____ Fecha: _____ Nombre del funcionario que ha recibido la solicitud: