



רשות האוכלוסין וההגירה  
Population & Immigration Authority  
سلطة السكان والهجرة

מדינת ישראל  
רשות האוכלוסין וההגירה



תצהיר על אובדן/גניבה/השחתה של דרכון או תעודת מעבר  
והתחייבות לשמירת מסמך הנסיעה החדש  
Declaración al extravío/robo/ daño de pasaporte o salvo conducto  
y compromiso de guardar el nuevo documento de viaje

פרטי המצהירה

Number of telephone	Name of father	Name	Surname	Number of Identity
מספר הטלפון	שם האב	השם הפרטי	שם המשפחה	מספר הזהות

Yo declaro que en la fecha- \_\_\_\_\_ אני מצהירה/ה בזה שבתאריך ה -

Señalar con X la opción adecuada נא לסמן X במשבצת המתאימה

Daño  Robo  Perdida   
הושחת  נגנב  אבד   
Salvo conducto  Pasaporte   
תעודת מעבר  דרכון

Número de Identidad \_\_\_\_\_ A nombre de mi hijo menor (detalles del menor), Nombre \_\_\_\_\_  
מספר הזהות \_\_\_\_\_ פרטי (פרטי הקטין) השם הפרטי \_\_\_\_\_ על שם ילדי הקטין,  A mi nombre   
על שמי \_\_\_\_\_

Fecha de expiración \_\_\_\_\_ Emitido el día \_\_\_\_\_ Otorgado en (ciudad) \_\_\_\_\_ Número de pasaporte \_\_\_\_\_  
בתוקף עד \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ ניתן במקום \_\_\_\_\_ מספר הדרכון \_\_\_\_\_

Lugar donde ocurrió el incidente (detallar lo más posible) \_\_\_\_\_  
מקום בו אירע הדבר (פרט ככל האפשר) \_\_\_\_\_

הובא לידיעתי כי הדרכון / תעודת המעבר שיינתן לי מבטל את הדרכונים / תעודות המעבר הקודמים/ות שהיו ברשותי וכן ידוע לי כי במידה ואמצא אותם לא אוכל להשתמש בהם ביציאה ו/או בכניסה לארץ.  
הריני מתחייבת/ת בזה להחזירו אליכם מיד לאחר שימצא.  
הנני מאשר/ת בזה שהובא לידיעתי כי לפי סעיף 8 (5) לחוק הדרכונים תשי"ב - 1952:  
מסירת מידע כוזב ביודעין לשם קבלת דרכון / תעודת מעבר מהווה עבירה על החוק ודינה מאסר וקנס.

התחייבות לשמירה על הדרכון

עם קבלת הדרכון החדש, הנני מתחייב לשמור עליו היטב ובקפדנות.  
כמו-כן הובא לידיעתי כי אובדן / השחתה נוספת (חוזרת) יכול לגרום לאי מתן דרכון נוסף במסגרת חוק הדרכונים, (בהתאם לסעיף 6 לחוק), ובמקומו תינתן תעודת מעבר במקום דרכון לאומי לתקופה של שנה, ובתום השנה יישקל מחדש מתן דרכון.

Firma

חתימה:

Firma del declarante

חתימת המצהירה/ה

Fecha

תאריך

Lugar

המקום

10/2019

לשימוש המשרד

3 / דר

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם מקבלת/ה הצהרה \_\_\_\_\_

לנ"ל הונפק דרכון חדש מספר \_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_