

בקשה לשינויים, השלמות ותיקונים בפרטי מרשם האוכלוסין
Solicitud de Cambios, Añadidos y Correcciones
en los datos del Registro de la Población

פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה										Detalles de la persona sobre la que se solicita la información																								
מספר הזהות Documento de Identidad																																		
שם המשפחה Apellido					השם הפרטי Nombre					שם האב Nombre del padre					שם האם Nombre de la madre					תאריך לידה Fecha de nacimiento														
																				שנה Año	חודש Mes		יום Día											
ארץ הלידה País de nacimiento					המין oSex					המצב האישי Estado civil																								
					<input type="checkbox"/> זכר Varón <input type="checkbox"/> נקבה Mujer					<input type="checkbox"/> רווק Soltero/a <input type="checkbox"/> גרוש Divorciado/a					<input type="checkbox"/> נשוי Casado/a <input type="checkbox"/> אלמן Viudo/a																			
המען Dirección										מספר הטלפון Número de teléfono																								
הישוב Ciudad					הרחוב Calle					מספר הבית Número					מספר הדירה Piso					המיקוד Código postal														
<p>אבקש לתקן / לשנות / להשלים את הפרט / הפרטים הרשומים להלן: Por favor, corrijan / cambien / completen la siguiente información:</p>																																		
הפרט Información										הפרט לפני התיקון Información antes del cambio										התיקון המבוקש Cambio solicitado										שימוש המשרד Sólo para uso de la oficina תוקן ל- Cambiado a				
שם המשפחה Apellido																																		
השם הפרטי Nombre																																		
שם האב Nombre del padre																																		
שם האם Nombre de la madre																																		
המצב האישי Estado civil																																		
תאריך הלידה Fecha de nacimiento																																		
מקום הלידה Lugar de nacimiento																																		
הדת Religión																																		
הלאום Nacionalidad																																		
אחר Otros																																		
האסמכתאות המצורפות:										Documentación que se adjunta:																								
תאריך Fecha					שם המבקש Nombre del interesado					מספר זהות Documento de identidad																								
שימוש המשרד Sólo para uso de la oficina																																		
קבלה מס' ך:מתארי Recibo no. Fecha:					תאריך: _____ שם מקבל הבקשה: _____ תאריך: _____ הבקשה אושרה _____																													
Oficina regional en _____ Fecha _____										Nombre de la persona que recibe la solicitud _____																								
La solicitud ha sido aprobada / denegada por _____ en (fecha) _____																																		