

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

**Instructions for filling in the form:**

**הוראות מילוי למבקש:**

A. Include a copy of passport. חובה לצרף צילום דרכון.  
 B. Form must be signed by the applicant. חובה לחתום.  
 C. All parts must be filled out. 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**  
 Israel Embassy in New Zealand | 36 Brandon street, Wellington 6011, New Zealand | Phone:04-4399500

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

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

**ב. פרטי המבקש. B. Applicants' details.**

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

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

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

**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 ותיקים הממתינים לבירור דין - לגורם המבקש/למען הרשום על בקשתי. 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.**

Date תאריך	Signature* חתימה*
------------	-------------------

\* 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.

\* יחתום בעל הבקשה בעצמו או הורה (אודות קטין) או מיופה כוחו עם יפוי כוח מיוחד לעניין זה.

**חובה למלא! לשימוש השוטר/הנציג מקבל הבקשה:**

הנני הח"מ, מאשר כי ביום \_\_\_\_\_ זוהה בפני -  מניש 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 אישי/ת"ז \_\_\_\_\_ דרגה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ שם פרטי ושם משפחה \_\_\_\_\_ היחידה \_\_\_\_\_