**إقرار بالاستفادة من أمر الإركاب**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 رقم السجل المدني

* هل تم الاستفادة من أمر الإركاب الحكومي؟ نعم لا

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | التوقيع |  | التاريخ |  |

وقع الإقرار المدون أعلاه من الشخص نفسه بمعرفتي.

رئيس القسم

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | التوقيع |  | التاريخ |  |