



طلب التصريح بالولادة

(في حالة إنجاب توأم، يجب ملء في ورقة ثانية، فقط المكان المخصص بالمواليد)

(جميع المعلومات المطلوبة في هذه الوثيقة ضرورية و مؤكدة لتلقي طلب التصريح)

أنا الموقّع(ة) أسفله، رقم التسجيل القنصلي للأب : رقم التسجيل القنصلي للأم :

• المولود : الإسم الشخصي للمولود: | ENFANT

Prénom de l'enfant : Sexe : M F

Né le : Heure : Minute : Ville : |

رتبة هذه الولادة بالنسبة لأم المولود:

• الأب : الإسم الشخصي: | PÈRE

Nom de Famille: // الإسم العائلي:

..... تاریخ ولاده الأب: جنسیته: |

مستواه الدراسي: ابتدائي ثانوي جامعي ، مهنته:

• الأم : الإسم الشخصي: | MÈRE

Nom/Mère: // الإسم العائلي للأم:

..... تاریخ ولاده الأم: جنسیتها: |

مستواها الدراسي: ابتدائي ثانوي جامعي ، مهنتها:

Adresse :

Tél.:(Domicile) (Bureau). e-mail:

• في حالة تعذر حضوري للقنصلية من أجل إمضاء كنash التصريح بالولادات :

أوكل السيد(ة) الإسم الكامل: رقم التسجيل القنصلي:

رقم البطاقة الوطنية: صلته بالمولود: صلة عائلية، تحديد: بدون صلة عائلية.

عمره (سنة): جنسیته: مهنته:

Adresse du mandataire :

Tél.:(Domicile) (Bureau). e-mail:

و حرر هذا الطلب يوم: / / le / /

أتحمل مسؤوليتي كاملة بخصوص هذا التصريح.

إمضاء المعنى بالأمر:

رقم التصديق
القنصلية العامة للمملكة المغربية

تصادق على صحة توقيع السيد(ة)
المسجل(ة) بهذه القنصلية تحت رقم
و هذا التصديق مقصور على صحة التوقيع فقط

دون أية مسؤولية عن محتويات هذه الوثيقة.
مونتريال
.....

