



פרטי המבקש/ת / Particulars of Applicant

מספר דרכון/תעודת מעבר Passport / pass number										מספר הזהות Identity number									
מספר הטלפון Telephone no.					שם האב Father's name					השם הפרטי Given name					שם המשפחה Surname				
Address / המען																			
המיקוד ZIP / post code			מספר הדירה Apartment no.			מספר הבית House no.			הרחוב Street			הישוב Town							

I wish to receive information on the date (dates) of departure and/or entry of the following person.

אבקש להודיעני את תאריך (תאריכי) היציאה ו/או הכניסה של הרשום מטה.

require the details for the following purpose: \_\_\_\_\_

הפרטים דרושים לי למטרת: \_\_\_\_\_

**Attention:** An applicant may request the information for himself or for his children (minors) only. An application for another family member (even a spouse) or for other persons must be accompanied by a court order demanding the issue of the certificate.

**לתשומת לב המבקש/ת:** רשאי לבקש השירות המבקש/ת עבור עצמו/ה או ילדיו/ה הקטינים בלבד, בקשה עבור בן משפחה אחר (אפילו בן/בת זוג) או עבור הזולת יש לצרף צו מבית משפט המורה על ניפוק התעודה.

פרטי האדם אודותיו מבוקשת הבקשה  
Particulars of the Person for Whom the Application Is Being Made

מספר דרכון/תעודת מעבר Passport / pass number										מספר הזהות Identity number									
תאריך הלידה date of birth			שם האם Mother's name			שם האב Father's name			השם הפרטי Given name			שם המשפחה Surname							
שם פרטי קודם Previous given name			שם משפחה קודם Previous surname			המעמד בארץ Status in Israel			האזרחות Citizenship			מקום הלידה Place of birth							
תאריכי היציאה הידועים לי Departure dates I am aware of										תאריכי הכניסה הידועים לי Entry dates I am aware of									

פרטים נוספים אודות המבקש/ת: \_\_\_\_\_

Other details on the applicant \_\_\_\_\_

Address for sending the certificate / המען למשלוח התעודה														
מספר הטלפון Telephone no.			המיקוד ZIP / post code			מספר הבית House number			הרחוב Street			הישוב Town		

חתימת המבקש/ת: \_\_\_\_\_ המיקום: \_\_\_\_\_ התאריך: \_\_\_\_\_  
Signature of applicant Date Place

לשימוש המשרד

קבלה מס' \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

הלשכה ב- \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם מקבל/ת הבקשה \_\_\_\_\_ שם הבודק/ת \_\_\_\_\_

עפ"י הפרטים שציינת בבקשה לא מצאנו רישום שמו/ה של המבוקש/ת בקבצי ביקורת הגבולות.

חתימת הפקיד/ה: \_\_\_\_\_ חותמת המשרד: \_\_\_\_\_