Azərbaycan Respublikasının Niderland Krallığındakı Səfirliyinə

yaşayan

(ünvan)

tərəfindən

(soyadı, adı və ata adı)

**Doğum haqqında təkrar şəhadətnamənin**

**verilməsi barədə**

**ƏRİZƏ**

Xahiş edirəm mənə ildə .

(doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)

doğulmuş .

(Soyadı, adı, ata adı)

doğumu haqqında verəsiz.

(təkrar şəhadətnamə və ya arayış)

Valideynlər: ata .

ana . .

Qeydiyyat ildə

(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)

aparılmışdır.

20 il İmza .