



المملكة الاردنية الهاشمية  
وزارة الداخلية  
دائرة الاحوال المدنية والجوازات

نموذج العنوان المصرح به

الرقم الوطني:

مكتب القيد ورقمه:

العائلة	الجد	الأب	ألاسم الأول	
				الاسم بالعربية
				الاسم بالانجليزية

العنوان المصرح به لغايات التبليغات القضائية والإدارية والمالية

Localities	Area	District	Province	Country
رقم الهاتف الأرضي Tel No	رقم الهاتف الخليوي Mobile No	رقم المبنى Building No	اسم الشارع Street Name	الحي Neighborhood
البريد الإلكتروني E- Mail	الرمز البريدي Postal Code	ص.ب. P.O Box	رقم الفاكس Fax No	رقم الهاتف العمل Work phone No

<u>للاستعمال الرسمي</u>	<p><b>اقرار:</b> اقر انا الموقع ادناه بصفتي مقدم الطلب الولي/الوصي بأن البيانات التي تم التصريح بها من قبلي صحيحة وتحت طائلة المسؤولية القانونية حسب نص المادة (56) من قانون الاحوال المدنية المعدل رقم (18) لسنة 2015 (على كل اردني يزيد عمره على الثامنة عشر سنة ان يصرح لدى الدائرة خلال سنتين من تاريخ نفاذ احكام هذا القانون المعدل عن عنوانه وان يلتزم بتبليغ الدائرة عن اي تغيير يطرأ على هذا العنوان خلال ثلاثين يوم من تاريخ التغيير).</p> <p>الاسم: التوقيع: التاريخ:</p>
اسم وتوقيع موظف القبول	
اسم وتوقيع موظف الأرشفة	

ملاحظة: سيتم تخزين هذا العنوان على قاعدة البيانات ولن يتم عكسه على وثائق الدائرة الرسمية واي تغيير على مكان الإقامة وتثبيته على وثائق الدائرة تتبع الإجراءات المعتمدة لدينا في تغيير الإقامة.