

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

سفارة
جمهورية السودان
باريس

AMBASSADE
DE LA REPUBLIQUE DU SOUDAN
11, rue Alfred Dehodencq
Paris 75016
TEL. 01 42 25 55 73/76/71
FAX. 01 45 24 63 05
E.mail: soudan75@orange.fr

إقرار باستخراج أوراق ثبوتية

أنا الموقع أدناه ----- حامل ----- بالرقم -----
صادر في -----، بتاريخ -----، أقر بأنني لا أمانع في أن
يقوم/ -----، باستخراج أوراق ثبوتية (شهادة
الميلاد والرقم الوطني وجواز السفر السوداني)
لأبنائي-----

-----وأشهد الله على ذلك والله خير الشاهدين.

الاسم/----- التوقيع/-----

الشهيد:-----هود:-----

1/----- التوقيع----- رقم الهوية-----

2/----- التوقيع----- رقم الهوية-----

الإعتماد

حضر أمامي السيد/----- حامل ----- بالرقم ----- صادر
في ----- بتاريخ ----- ووقع على الإقرار
أعلاه.

التاريخ/----- الفحص/-----

الرقم/-----

رقم الايصال/-----

لا يُعتمد هذا الإقرار ما لم يُوثق خلال عام في وزارة الخارجية السودانية
بالخرطوم (المرجع: وخ/توثيق/12 التاريخ 2006/5/2م)