



جنرال قونسلگری
جمهوری اسلامی افغانستان
استانبول - ترکیه

CONSULATE GENERAL of
THE ISLAMIC REPUBLIC of AFGHANISTAN
Istanbul - Turkey

د افغانستان اسلامي جمهوریت
جنرال قونسلگری
استانبول - ترکیه

فورم عدم مسؤلیت جرمی

شماره: _____

تاریخ: _____

Identification of the applicant		شهرت شخص درخواست کننده	
Name and last name:			نام و تخلص:
Father's Name:			نام پدر:
Mother's Name:			نام مادر:
Passport No:			شماره پاسپورت:
Date of Birth:			تاریخ تولد:
Place of Birth:			محل تولد:
Gender:			جنسیت:
Number of the letter of MOFA:			شماره مکتوب وزارت:
Date of the letter of MOFA:			تاریخ مکتوب وزارت:
Phone number of Applicant:			شماره تماس (تلیفون):

امضاء درخواست کننده