



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

د زوکړې د تصدیق فورم / فورم تصدیق سند تولدی

گڼه / شماره: _____

نېټه / تاریخ: / /

ADI:			نوم/نام:
SOYADI:			کورنی نوم نام خانوادگی
BABA ADI:			د پلار نوم نام پدر
ANA ADI:			د مور نوم نام مادر
DOĞUM YERİ:			د زېږېدلو ځای محل تولد
DOĞUM TARİHİ:			د زېږېدلو نېټه تاریخ تولد
CİNSİYETİ:	BAY	BAYAN	جنسیت:
	()	()	
PASAPORT NO:			د پاسپورت گڼه شماره پاسپورت
TELEFON NO:			د تېلفون شمېره شماره تلیفون
ADRES:			پته / آدرس: