



وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للمرور

صورة  
6x4

نوع المعاملة
التاريخ

الرقم الموحد مرجع الداخلية		الرقم المدني		
الاسم:		الجنسية		
تاريخ الميلاد	/ /	الجنس	فصيلة الدم	
المهنة	عنوان العمل			
المنطقة:	المنطقة:	الشارع:	رقم هاتف المنزل:	
عنوان السكن:	الشقة:		رقم الهاتف النقال:	
إسم الكفيل	بيانات الرخصة			توقيع الكفيل
رقم الرخصة	نوع الرخصة	جنسيتها		
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	رقم الملف		

ملاحظات :

.....  
.....  
.....

رئيس القسم

الموظف المختص

مقدم الطلب

الاسم : \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : .....

التوقيع : .....

التوقيع : .....