الجهاز المركزي لمعالجة أوضاع المقيمين بصورة غير قانونية

The Central System For The Remedy Of Situations Of Illegal Residents

طلب صرف بطاقة مراجعة

تاريخ تقديم الطلب : / / 201

اسم مقدم الطلب	صفته	الرقم المدني	رقم الملف	التوقيع	تاريخ انتهاء البطاقة

الاسم	صلة القرابة	الرقم المدني	رقم الملف	تاريخ انتهاء البطاقة

مشارك بحروب أو (الأب – الجد) ☐ ☐	أبناء الشهداء (أب – جد) ☐ ☐	أسير أو (أب – جد) ☐ ☐