

מייל: mdgadera@bezeqint.net

טל': 08-8592625, פקס: 08-8597519. ת"ד 177 גדרה 70700

תאריך: _____

בקשה להעתק תעודת נישואין/כתובה

רק ע"י בעלי התעודה – בצירוף צילום ת"ז

פרטי המבקש/ת:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז. (9 ספרות)	כתובת	טל' /נייד
הבעל			
האשה			

תאריך נישואין: _____ חתימה: _____

להעתק ת.נישואין של הורים:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז. (9 ספרות)	כתובת	טל' /נייד
אב			
אם			

תאריך נישואין: _____

- אם ההורים אינם בחיים, יש לצרף ת.פטירה של בני הזוג.
- במידה ויש צורך בהעתקה מקורית, הדבר כרוך בתשלום אגרה בסך 78 ₪.

כתובת למשלוח התעודה, או מס' פקס: _____

שם משפחה ופרטי	רחוב	עיר	מיקוד

לשימוש המשרד:

התעודה נמסרה בתאריך	דואר/אישית	הערות