



وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للمرور

صورة  
6x4

	نوع المعاملة
	التاريخ

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

ملاحظات :

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

رئيس القسم

الموظف المختص

مقدم الطلب

الاسم : \_\_\_\_\_

الاسم : \_\_\_\_\_

التوقيع : .....

التوقيع : .....

التوقيع : .....