



תאריך _____

טופס בקשה לאיתור תעודת נישואין

כללי: טופס בקשה זה נועד לזוגות שנרשמו לנישואין ברבנות והמועצה הדתית קריית עקרון בלבד.

פרטי המבקש/ת:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____
טלפון _____

פרטי בן/ת הזוג:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____

תאריך הנישואין: עברי _____ לועזי _____

- יש לצרף לטופס הבקשה צילום ת.ז. וספח של המבקש.
- ת.ז. ביומטרית יש לצלם משני הצדדים.
- על פי נוהל המשרד לשירותי דת, קבלת עותקי מסמכי ארכיון מותנת בתשלום אגרה.

את טופס הבקשה יש להעביר למחלקת הנישואין ברבנות והמועצה הדתית באחת הדרכים:

- מייל jacobygidon@gmail.com
- ווצאפ 0537447472
- פקס 089413786

חתימת המבקש
