



رقم الملف:

طلب نقل كفالة

الاسم الكامل	اسم الأب :	اسم العائلة	اسم الام
الجنسية الحالية	رقم الإقامة	الجنس	
المهنة	الديانة	الحالة الاجتماعية	
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الحالة التعليمية	
رقم جواز سفر	نوعه:	مكان الإصدار	
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء		

الزوجة / الأبناء المرافقون (دون الخامسة عشرة

الاسم الكامل	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنس	الصلة
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				

بيانات الكفيل الحالي

اسم الكفيل	رقم الجواز السفر	رقم الإقامة	الإمارة	البنية	هاتف السكن
اسم الكفيل	رقم الجواز السفر	رقم الإقامة	الإمارة	البنية	هاتف السكن
النشاط	تاريخ الانتهاء	تاريخ الانتهاء	المدينة / القرية	رقم الشقة	ص ب
الصلة	رقم ملف		المنطقة	هاتف العمل	
الجنسية			الشارع	تحويلة	

اعتماد ادارة الجنسية والهجرة

توقيع / ختم الكفيل الحالي

بيانات الكفيل الجديد

اسم الكفيل	رقم الجواز السفر	رقم الإقامة	الإمارة	البنية	هاتف السكن
اسم الكفيل	رقم الجواز السفر	رقم الإقامة	الإمارة	البنية	هاتف السكن
النشاط	تاريخ الانتهاء	تاريخ الانتهاء	المدينة / القرية	رقم الشقة	ص ب
الصلة	رقم الملف		المنطقة	هاتف العمل	
الجنسية			الشارع	تحويلة	

اعتماد ادارة الجنسية والهجرة

توقيع / ختم الكفيل الجديد

التوقيع
التوقيع

التوقيع
التوقيع

اسم مدخل البيانات في الحاسب الالى
اسم المدقق