



سفارت جمهوری اسلامی افغانستان
لندن - بریتانیا

EMBASSY of THE ISLAMIC REPUBLIC
of AFGHANISTAN
LONDON UNITED KINGDOM

د افغانستان اسلامی جمهوریت سفارت
لندن - بریتانیا

نیټه/تاریخ:

غوشتنلیک/درخواستی

په بریتانیا کې د افغانستان اسلامی جمهوریت سفارت مقام ته/ به مقام محترم سفارت جمهوری اسلامی افغانستان در بریتانیا!

نوم/نام دپلارنوم/ولد
د تذکره، پاسپورت شمیره/ دارنده تذکره، پاسپورت نمبر غواړم
چی/میخواهم که برای:

<input type="checkbox"/>	تذکره
<input type="checkbox"/>	د سن اصلاح/اصلاح سن
<input type="checkbox"/>	دنوم اصلاح/ اصلاح نام
<input type="checkbox"/>	دزیردلو سند/تصدیق تولدی
<input type="checkbox"/>	د جرم نشتوالی سند/ عدم مسؤلیت جرمی
<input type="checkbox"/>	خطونه/نامه ها
<input type="checkbox"/>	ویزه اطفال

د سفارت محترم مقام څخه هیله لرم چی زماغوشتنلیک ومني او مرسته راسره وکړي.
درخواست نمایم و از مقام محترم خواهشمندم که در زمینه همکاری نموده ممنون سازید.

بااحترام

محل امضاء



سفارت جمهوری اسلامی افغانستان
لندن - بریتانیا

EMBASSY of THE ISLAMIC REPUBLIC
of AFGHANISTAN
LONDON UNITED KINGDOM

د افغانستان اسلامی جمهوریت سفارت
لندن - بریتانیا

فورمه درخواست تائید هویت / د هویت د تائید درخواست فورمه ATTESTATION OF BIRTH CERTIFICATE FORM

FILL IN THE FORM IN BLOCK LETTERS

APPLICANT'S DETAILS				شهرت متقاضی / د غوښتنکي شهرت
FIRST NAME				نام / نوم
SURNAME				تخلص / د کورني نوم
FATHER'S NAME				نام پدر / د پلار نوم
MOTHER'S NAME				نام مادر / د مور نوم
PROVINCE				سکونت اصلي
DATE OF BIRTH				تاریخ تولد / د زیږیدني نیټه
PLACE OF BIRTH	City / Province		شهر/ولایت	محل تولد / د زیږیدني ځای
ID CARD NO.				شماره تذکره / د تذکري شمیره
OCCUPATION				شغل / کار
TELEPHONE				شماره تماس / د اړیکو شمیره
ADDRESS				آدرس / پته
PASSPORT DETAILS				معلومات پاسپورت / د پاسپورت معلومات
Passport No.				شماره / شمیره
Date of Issue				تاریخ صدور / د صدور نیټه
Place of Issue				محل صدور / د صدور ځای
<p>I Declare that the information given is true, accurate and complete.</p> <p>اقرار و تعهد میدارم که معلومات ارائه شده دقیق و درست است/ پورتنی معلومات چی ما وړاندی کړی دی، دقیق او صحی دی</p> <p>محل امضاء متقاضی / د درخواست کوونکي لاسلیک Signature تاریخ/ نیټه: Date</p>				
WITNESS STATEMENT				شهادت دو نفر شاهد / د دوه تنه شاهدانو اقرار
<p>۱. اینجانب/زه: مقیم کشور برتانيا/ د بریتانی او سیدونکي، آدرس فعلی/اوسنی آدرس.....</p> <p>که کاپي اسناد هویتم ضمیمه است، باقبول مسولیت، هویت افغانی شخص فوق راتائید مینمایم./ چی د هویت اسناد دلته ضمیمه دي، د نومول شوي شخص افغانی هویت تائیدوم.</p> <p>۲. اینجانب/زه: مقیم کشور برتانيا/ د بریتانی او سیدونکي، آدرس فعلی/اوسنی آدرس.....</p> <p>که کاپي اسناد هویتم ضمیمه است، باقبول مسولیت، هویت افغانی شخص فوق راتائید مینمایم./ چی د هویت اسناد دلته ضمیمه دي، د نومول شوي شخص افغانی هویت تائیدوم.</p>				
FOR OFFICE USE ONLY				این بخش توسط قونسلی خانه پری میشود/ دغه برخه د قونسلي لخوا ډکه کیري
REFERENCE	DATE	RECEIPT NUMBER	FEES	Please Attach Photo here لطفا عکس را اینجا بچسبانید لطفا په دي ځای کی عکس ولگوي
			£50	
RECEIVED BY	ISSUED BY	AUTHORISED BY		