

شماره فیش واریزی تاریخ فیش به میلادی

.....-...../...../.....-۱

.....-...../...../.....-۲

.....-...../...../.....-۳



سازت جمهوری اسلامی ایران
تعلیس

لطفا از الصاق
سوزن دوخت
(منگنه) به
مدارک جداً
خودداری شود

نام به فارسی:	نام به لاتین :
نام خانوادگی به فارسی:	نام خانوادگی به لاتین:
تاریخ تولد به تاریخ شمسی (ایرانی):	تاریخ تولد به میلادی (خارجی):
کد ملی:	محل تولد:
شماره گذرنامه:	تاریخ اعتبار:
تاریخ آخرین خروج از ایران:	مرز خروج:
نام پدر:	نام و نام خانوادگی مادر:
وضعیت نظام وظیفه:	
<input type="checkbox"/> خدمت انجام دادم	<input type="checkbox"/> معاف شدم
<input type="checkbox"/> خرید خدمت	<input type="checkbox"/> مشمول هستم
<input type="checkbox"/> دانشجوی باوثیقه آمدم	<input type="checkbox"/>
آخرین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>
	طلاق <input type="checkbox"/>
نام و نام خانوادگی همسر:	آخرین مدرک تحصیلی همسر:
	شغل همسر:
وضعیت اقامتی شما: توریستی <input type="checkbox"/>	خرید ملک <input type="checkbox"/>
	همتباری <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> پناهندگی	<input type="checkbox"/> بدون اقامت
آخرین شغل در ایران:	شغل فعلی در گرجستان:
آدرس در ایران:	
شماره تلفن ثابت در ایران:	شماره تلفن همراه در ایران:
تلفن بستگان نزدیک ترجیحاً والدین و یا برادر و خواهر در ایران:	نسبت:
آدرس فعلی در گرجستان:	
تلفن تماس در گرجستان (مهم):	
تلفن یکی از دوستان و بستگان در گرجستان (مهم):	نسبت:
نوع درخواست خدمات کنسولی: گواهی تاهل و نسبیت <input type="checkbox"/>	فقط گواهی تاهل <input type="checkbox"/>
	فقط گواهی نسبیت <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ترجمه شناسنامه	<input type="checkbox"/> تائید اسناد تجاری
	<input type="checkbox"/> تائید عدم سوء پیشینه از ایران
<input type="checkbox"/> عدم سوء پیشینه از طریق اینترنت	<input type="checkbox"/> صدور شناسنامه
	<input type="checkbox"/> صدور گذرنامه جدید
سایر خدمات کنسولی:	

تاریخ به شمسی:

امضاء متقاضی: