



المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة الداخلية
دائرة الأحوال المدنية والجوازات
مكتب أحوال وجوازات.....

نموذج العنوان المصرح به

الرقم الوطني:		مكتب القيد ورقمه:			
الإسم بالعربية		الإسم الأول	الأب	الجد	العائلة
العنوان المصرح به لغايات التبليغات القضائية والإدارية والمالية					
الدولة	Country	المحافظة	Province	اللواء	District
التجمع السكاني	Locality	القضاء	Area	رقم الهاتف الخليوي	Mobile No
الحي	neighborhood	اسم الشارع	Street Name	رقم المبنى	Building No
رقم هاتف العمل	Work phone No	رقم الفاكس	Fax No	البريد الإلكتروني	E-mail
				@	
					اقرب معلم للسكن The Nearest Feature

<u>للاستعمال الرسمي</u>	<p>إقرار:</p> <p>أقر أنا الموقع أدناه بصفتي <input type="checkbox"/> مقدم الطلب <input type="checkbox"/> الولي/ الوصي بأن البيانات التي تم التصريح بها من قبلي صحيحة وتحت طائلة المسؤولية القانونية حسب نص المادة (٥٦) من قانون الأحوال المدنية المعدل رقم (١٨) لسنة ٢٠١٥ (على كل أردني يزيد عمره على الثامنة عشر سنة ان يصرح لدى الدائرة خلال سنتين من تاريخ نفاذ احكام هذا القانون المعدل عن عنوانه وان يلتزم بتبليغ الدائرة عن اي تغيير يطرأ على هذا العنوان خلال ثلاثين يوما من تاريخ التغيير).</p> <p>الاسم: التوقيع:</p> <p>التاريخ: / / م</p>
-------------------------	---

- ملاحظة: سيتم تخزين هذا العنوان على قاعدة البيانات و لن يتم عكسه على وثائق الدائرة الرسمية واي تغيير على مكان الإقامة وتثبيته على وثائق الدائرة تتبع الإجراءات المعتمدة لدينا في تغيير الإقامة.