



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأحوال المدنية

إدارة الأحوال المدنية .....  
مكتب الأحوال المدنية في .....

نموذج رقم (٢٠٤)  
إثبات مهنة

أولاً : معلومات عن صاحب الطلب :

الاسم : .....

رقم الملف ( الحفيظة ) : ..... التاريخ / / هـ المصدر : .....

رقم السجل المدني : ..... المهنة : .....

العنوان : ..... الحي : ..... التلفون : .....

صاحب الطلب

التوقيع : .....

التاريخ / /

ثانياً : إقرار الشهود

نقر نحن الموقعين أدناه بأن المدون أعلاه ليس موظفاً حكومياً مدنياً أو عسكرياً وأن مهنته الحالية هي ( ..... ) وإذا ظهر ما يخالف ذلك نكون عرضة لما يقرره نظام الأحوال المدنية من عقوبات.

الشاهد الثاني

الشاهد الأول

الاسم : ..... الاسم : .....

رقم السجل المدني : ..... رقم السجل المدني : .....

التوقيع : ..... التوقيع : .....

تصديق  
الإمارة / الشرطة

الختم

اصادق على صحة جميع المعلومات المدونة أعلاه  
شيخ القبيلة / عمدة المحلة

الاسم : ..... الاسم : .....

التوقيع : ..... التوقيع : .....

ثالثاً : تدقيق المعلومات :

جرى التأكد من صحة المعلومات المدونة به عليه ومطابقتها للوثائق .

الموظف المختص

الاسم : .....

التوقيع : .....