



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 : التالفون :

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
الامارة / 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 :