Azərbaycan Respublikasının Niderland Krallığındakı Səfirliyinə

 yaşayan

 (ünvan)

 tərəfindən

 (soyadı, adı və ata adı)

**Doğum haqqında təkrar şəhadətnamənin**

 **verilməsi barədə**

**ƏRİZƏ**

Xahiş edirəm mənə ildə .

 (doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)

doğulmuş .

 (Soyadı, adı, ata adı)

doğumu haqqında verəsiz.

 (təkrar şəhadətnamə və ya arayış)

Valideynlər: ata .

 ana . .

 Qeydiyyat ildə

 (gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)

aparılmışdır.

 20 il İmza .