



United Arab Emirates

رقم الملف :

الهيئة الاتحادية للهوية والجنسية  
FEDERAL AUTHORITY FOR IDENTITY & CITIZENSHIP

دبي

## طلب نقل كفاية

الاسم الكامل: اسم الأب : اسم العائلة : اسم الام :

الجنسية الحالية : الجنسية السابقة : الجنس :

المهنة : الديانة: الحالة الاجتماعية :

مكان الميلاد: تاريخ الميلاد: الحالة التعليمية:

رقم جواز سفر : نوعه : مكان الإصدار:

تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء:

## الزوجة / الأبناء المرافقون (دون الخامسة عشرة)

الاسم الكامل	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنس	الصلة
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				
(6)				

## بيانات الكفيل الحالي

اسم الكفيل: النشاط: الصلة : الجنسية :

رقم الجواز السفر: تاريخ الانتهاء: رقم ملف الاقامة :

رقم الإقامة : تاريخ الانتهاء:

الإمارة: المدينة / القرية: الشارع :

البنائية: رقم الشقة : هاتف العمل : تحويلة :

هاتف السكن: ص ب :

اعتماد ادارة الجنسية والهجرة

توقيع / ختم الكفيل الحالي

## بيانات الكفيل الجديد

اسم الكفيل : النشاط : الصلة: الجنسية:

رقم جواز السفر: تاريخ الانتهاء: رقم ملف الإقامة :

رقم الإقامة : تاريخ الانتهاء:

الإمارة: المدينة / القرية: الشارع:

البنائية: رقم الشقة: هاتف العمل: تحويلة:

هاتف السكن: ص ب:

اعتماد ادارة الجنسيه والهجرة

توقيع / ختم الكفيل الجديد

اسم مدخل البيانات فى الحاسب الالى : التاريخ :

اسم المدقق : التاريخ :

التوقيع : التاريخ :

التوقيع : التاريخ :