



מחלקת הנישואין

בקשה להעתק תעודת נישואין

תאריך: \_\_\_\_\_

העתק תעודת נישואין תינתן אך ורק לבעליה כשהוא מצויד בתעודת זהות.

פרטי המבקש:

שם פרטי ומשפחה	ת.ז.	כתובת	טל/נייד
הבעל			
האשה			

נישאו בתאריך: \_\_\_\_\_ עברי \_\_\_\_\_ לועזי \_\_\_\_\_.

כתובת למשלוח התעודה:

שם משפחה ופרטי	רחוב	מספר	דירה	עיר	מיקוד

מחלקת נישואין

ימים א-ה בין השעות 8:30 – 12:30

ימים א, ד בין השעות 16:00-18:00

טלפון : 09-8871746

פקס : 09-9537538

דוא"ל : m.d.netanya@walla.com