



**Azərbaycan Respublikasının  
İtaliya Respublikasındakı Səfirliyinin  
Konsulluq bölməsi**

Azərbaycan Respublikasının  
İtaliya Respublikasındakı Səfirliyinin  
Konsulluq bölməsinə

\_\_\_\_\_ yaşayan  
(ünvan)  
\_\_\_\_\_ tərəfindən  
(soyadı, adı, ata adı)

**Doğum haqqında təkrar şəhadətnamənin  
verilməsi barədə  
Ə R İ Z Ə**

Xahiş edirəm mənə \_\_\_\_\_ ildə \_\_\_\_\_  
(doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)

doğulmuş \_\_\_\_\_  
(soyadı, adı, ata adı)

doğumu haqqında təkrar şəhadətnamə verəsiniz.

Valideynlər: ata \_\_\_\_\_,

ana \_\_\_\_\_.

Qeydiyyat \_\_\_\_\_ ildə \_\_\_\_\_ aparılmışdır.  
(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)

\_\_\_\_\_  
(imza)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ il