المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة الداخلية
دائرة الأحوال المدنية والجوازات
مكتب أحوال وجوازات .....

نموذج العنوان المصرح به

الرقم الوطني:		مكتب القيد ورقمه:		
الإسم بالعربية	الإسم الأول	الأب	الجد	العائلة

العنوان المصرح به لغايات التبليغات القضائية والإدارية والمالية

الدولة Country	المحافظة Province	اللواء District	القضاء Area	التجمع السكاني Locality
الحي Neighborhoodt	اسم الشارع Street Name	رقم المبنى Building No	رقم الهاتف الخلوي Mobile No	رقم الهاتف الأرضي Telephones No
رقم هاتف العمل Work phone No	رقم الفاكس Fax No	ص. ب P.O Box	الرمز البريدي Postal Code	البريد الإلكتروني E-mail
				@
اقرب معلم للسكن The Nearest Feature				

إقرار:

أقر أنا الموقع أدناه بصفتي ☐ مقدم الطلب ☐ الولي/ الوصي بأن البيانات التي تم التصريح بها من قبلي صحيحة وتحت طائلة المسؤولية القانونية حسب نص المادة (٥٦) من قانون الاحوال المدنية المعدل رقم (١٨) لسنة ٢٠١٥ (على كل أردني يزيد عمره على الثامنة عشر سنة ان يصرح لدى الدائرة خلال سنتين من تاريخ نفاذ احكام هذا القانون المعدل عن عنوانه وان يلتزم بتبليغ الدائرة عن اي تغيير يطرأ على هذا العنوان خلال ثلاثين يوما من تاريخ التغيير).

الاســم: التوقيع: .....

التاريخ: / / م

للاستعمال الرسمي

اسم وتوقيع موظف القبول

اسم وتوقيع موظف الأرشفة

- ملاحظة: سيتم تخزين هذا العنوان على قاعدة البيانات و لن يتم عكسه على وثائق الدائرة الرسمية واي تغيير على مكان الإقامة وتثبيته على وثائق الدائرة تتبع الإجراءات المعتمدة لدينا في تغيير الإقامة.