



إقرار على مقدم الطلب ومعلومات عن سجين

أقر أنا الموقع أدناه أن ما أدليت به من معلومات هي صحيحة وإذا ظهر عدم صحتها سأكون عرضة للجزاء حسب التعليمات، وأتعهد بأنه لم يسبق أن تقدمت بطلب مماثل لهذا الموضوع كما سأقوم بمراجعة المركز الشامل لخدمة الجمهور لمعرفة ما أنتهى إليه طلبي.

الاسم				الجنسية			
رقم الهوية / ID							
العنوان		المدينة		الحي			
رقم الجوال							

معلومات السجين

اسم السجين			
تاريخ القبض عليه	مكان التوقيف		
نوع القضية	جهة التحقيق		
أسماء المشتركين في القضية			

توقيع مقدم الطلب

--

الموظف المختص

--	--

