



**Azərbaycan Respublikasının
Amerika Birləşmiş Ştatlarındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsi**

Azərbaycan Respublikasının
Amerika Birləşmiş Ştatlarındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsinə

_____ yaşayan
(ünvan)
_____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı)

**Övladlığa götürmə 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)

övladlığa götürülməsi haqqında təkrar şəhadətnamə verəsiniz.

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

(imza)

_____ 20 _____ il