



Azərbaycan Respublikasının  
Amerika Birləşmiş Ştatlarındakı Səfirliyinin  
Konsulluq bölməsi

Azərbaycan Respublikasının  
Amerika Birləşmiş Ştatlarındakı Səfirliyinin  
Konsulluq bölməsinə

\_\_\_\_\_yaşayan  
(ünvan)

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

\_\_\_\_\_yaşayan  
(ünvan)

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

**ÖVLADLIĞA GÖTÜRMƏNİN QEYDƏ ALINMASI HAQQINDA  
Ə R İ Z Ə**

\_\_\_\_\_ ildə doğulmuş \_\_\_\_\_  
(doğulduğu gün, ay, il) (uşağın soyadı, adı, ata adı)

övladlığa götürülməsi barədə \_\_\_\_\_ məhkəməsinin  
(məhkəmənin adı)

\_\_\_\_\_ tarixli qətnaməsinə əsasən övladlığa götürməni  
(qətnamənin çıxarıldığı tarix)  
qeydə almağınız xahiş olunur.

Övladlığa götürənlərin imzaları:

\_\_\_\_\_

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