



המועצה הדתית והרבנות הראשית חיפה מחלקת נישואין

בס"ד

תאריך: _____

בקשה להעתק תעודת נישואין

פרטי המבקש/המבקשת:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.	נייד
דוא"ל			

פרטי בעלי תעודת הנישואין:

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת.ז.	תאריך נישואין	בעל
				אשה
מספר תעודת נישואין (אם יש):				

יש לסמן את המסמך הנדרש:

- העתק נאמן למקור מתעודת הנישואין/אשרור תעודת נישואין (אגרה 71 ₪)
- העתק נוסף (אגרה 21 ₪)
- הנפקת העתק תעודת נישואין / אשרור תעודה תתאפשר רק לזוגות שנרשמו לנישואין במועצה הדתית חיפה.
- יש לצרף צילום תעודת זהות של המבקש/המבקשת.
- אם המבקש אינו בעל התעודה, המסמכים שעליו לצרף מופיעים בהמשך המסמך.
- טופס הבקשה בצירוף המסמכים הרלוונטיים נא להעביר למייל: orlyv@mdhaifa.org.il או לפקס: 04-8605622
- האגרה תשולם, לאחר תאום עם נציג המחלקה באמצעות כרטיס אשראי בברקוד לקמן:



2 העתקים 92 ₪



העתק אחד 71 ₪

אופן קבלת המסמכים: פיזית במשרדי המועצה / דאר (יש לסמן את הבחירה המועדפת)

שם הנמען:	כתובת:

***** לשימוש המשרד *****

שולם בתאריך	סכום	קבלה מס'	נמסר ע"י	הערות



המועצה הדתית חיפה

המועצה הדתית והרבנות הראשית חיפה מחלקת נישואין

בס"ד

נספח א'

הצהרה התומכת בבקשה לקבלת העתק תעודת נישואין של קרוב משפחה

פרטי המבקש/המבקשת

אני הח"מ (שם פרטי ומשפחה) _____ בעל/בעלת תעודת זהות מס' _____
מבקש/מבקשת מלשכת הנישואין במועצה הדתית חיפה

פרטי תעודת הנישואין המבוקשת

לתת לי העתק מתעודת הנישואין של: (שם אחד מבני הזוג הרשום בתעודת הנישואין)
_____ שהוא/היא בעל/בעלת תעודת זהות מס' (מס' תעודת הזהות של הרשום
בתעודת הנישואין) _____

פרטי קרבת המשפחה של המבקש/המבקשת לאדם הרשום בתעודת הנישואין (להקיף בעיגול)
אני הורה, בן, בת, נכד, נכדה, אח, אחות של הרשום/הרשומה בתעודת הנישואין המבוקשת.

מטרת הבקשה

תעודת הנישואין האמורה דרושה לי לשם: הוצאת אזרחות זרה במדינת _____ / הגשת תביעת
פיצויי שילומים ממדינת _____ / מטרה דומה אחרת יש לפרט _____.

אני מאשר/מאשרת ומתחייב/מתחייבת בזאת כי אם יימסר לי העתק מתעודת הנישואין, אשתמש בה רק
למטרה שלשמה הצהרתי לעיל.

לאחר שהבנתי את כל האמור לעיל, אני מאשר/מאשרת את האמור בחתימת ידי להלן:

חתימת המבקש/המבקשת: _____ תאריך: _____