*Məhkumluq barədə arayışın verilməsi üçün ərizə forması*

*Application form for criminal record check*

**Azərbaycan Respublikasının Böyük Britaniya və Şimali İrlandiya Birləşmiş Krallığındakı Səfirliyinə**

**Soyadı/ Surname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adı/ Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Atasının adı/ Patronymic\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doğulduğu gün, ay və il/ Date of birth\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doğulduğu yer/ Place of birth\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yaşadığı ünvan/ Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vətəndaşlığı/ Citizenship\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pasport/Passport №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verilmə tarixi/ Date of issue\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Əlaqə nömrəsi/ Contact number\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ƏRİZƏ/ APPLICATION**

**Azərbaycan Respublikası ərazisində məhkumluğumun olması (olmaması) barədə arayışın verilməsini xahiş edirəm.**

**I ask for a criminal record check (certificate) in the territory of the Republic of Azerbaijan.**

**Tarix/Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İmza/ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**