

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

EMBASSY OF THE STATE OF KUWAIT

2940 TILDEN STREET, N.W.
WASHINGTON, D.C. 20008



سفارة دولة الكويت
واشنطن

توكيل للمواليد خاص بوزارة الصحة

، كويتي الجنسية

أنا الموقع أدناه /

حامل بطاقة مدنية رقم:

، الجنسية

قد وكلت بموجب هذا:

حامل بطاقة مدنية رقم:

باتخاذ كافة الإجراءات الرسمية والقانونية اللازمة لتمثلي أمام وزارة الصحة وإداراتها المختلفة بما في ذلك (إدارة المواليد والوفيات) واستخراج شهادة ميلاد له، وللوكيل في سبيل اتمام المهام الموكل اليها متابعة وتعقيب واطمأن وانجاز كافة ما يلزم بهذا الخصوص والتوقيع علي كافة المعاملات وتقديم وتسليم واستلام كافة الأوراق الرسمية والتوقيع علي ما يلزم لذلك والتوقيع علي كل ما يتطلب حضوره شخصيا بهذا الخصوص.

اسم الموكل :

التوقيع :