



המשרד לשירותי דת
המחלקה לרבנות

טופס בקשה לתיקון תעודת נישואין

תאריך _____

פרטי התעודה

שם בן הזוג	_____	ת"ז/מס' דרכון	_____
שם בת הזוג	_____	ת"ז/מס' דרכון	_____
תאריך הנישואין	_____	מקום רישום הנישואין	_____

סוג התיקון המבוקש יש לסמן ✓ במקום המתאים, ניתן לסמן מספר סוגי תיקון

בת הזוג

בן הזוג

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> שם פרטי | <input type="checkbox"/> שם פרטי |
| <input type="checkbox"/> שם משפחה | <input type="checkbox"/> שם משפחה |
| <input type="checkbox"/> ת"ז/דרכון | <input type="checkbox"/> ת"ז/דרכון |
| <input type="checkbox"/> תאריך לידה | <input type="checkbox"/> תאריך לידה |
| <input type="checkbox"/> שם האב | <input type="checkbox"/> שם האב |
| <input type="checkbox"/> שם האם | <input type="checkbox"/> שם האם |
| <input type="checkbox"/> מקום/תאריך הנישואין | <input type="checkbox"/> מקום/תאריך הנישואין |
| <input type="checkbox"/> אחר-פרטי | <input type="checkbox"/> אחר- פרט |

נא ציין/י בפירוט את הפרטים שברצונך לתקן ואת התיקון המבוקש :

פרט-1	פרט-2	פרט-3	פרט-4	לפני תיקון
				אחרי תיקון

הערות: _____

* יש לצרף לטופס את תעודת הנישואין המקורית/צילום וכן טפסים רלוונטיים נוספים המעידים על השינוי המבוקש.

פרטי המבקש : שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
טלפון _____ דוא"ל _____ כתובת _____

סוג הקרבה: בן/ת הזוג הורים של בן/בת הזוג אחות אחר פרט) _____

חתימת המבקש _____

לשימוש משרדי: תוקן לא תוקן

הסבר: _____

שם וחתימת גורם המטפל בבקשה _____