

المملكة المغربية

طلب وضع شهادة الأبوستيل

N°18411214482345

Demande d'Apostille

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEPOSITAIRE		معلومات حول واضع (ة) الطلب
Prénom	إكرام	الإسم الشخصي
Nom	الشقر	الإسم العائلي
Personne Morale (entreprise/organisation)		الشخص المعنوي (شركة/هيئة)
N° CNIE	BE921198	رقم البطاقة الوطنية للتعريف
Titre de séjour pour les étrangers		سند الإقامة بالنسبة للأجانب
Adresse	زنقة النحاس النحوي ط 1 ش 3 المعاريف الدار البيضاء 72	العنوان
Ville/Commune	المعاريف	المدينة/الجماعة
Pays	المملكة المغربية	البلد
Téléphone	0632306553	الهاتف
E-mail	ikramlechqer@gmail.com	البريد الإلكتروني

SOLLICITE L'APPOSITION DE L'APOSTILLE SUR LE DOCUMENT SUIVANT		أطلب وضع شهادة الأبوستيل على الوثيقة التالية
Type du Document ¹	السجل العدلي	نوعية الوثيقة ¹
Nature du document	Original <input checked="" type="checkbox"/> Copie légalisée <input type="checkbox"/>	طبيعة الوثيقة
Délivré ou légalisé par	<input type="checkbox"/> موثق <input type="checkbox"/> السلطات الإدارية <input type="checkbox"/> السلطات القضائية <input checked="" type="checkbox"/>	الهيئة التي أصدرت أو صادقت على الوثيقة
Relevant de préfecture / province	الزجرية - الدار البيضاء	التابعة لنفوذ عمالة/إقليم
Nombre de pages	1	عدد الصفحات
Afin de le produire ² en/au	تركيا	قصد الإدلاء بها لدى ²
Dans le cadre de ³	الدراسة	الغاية من ذلك ³

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا الطلب		
Je certifie l'exactitude des informations portées sur le formulaire		
Fait à		حرر في
Le	14/4/2025	بتاريخ
Signature du dépositaire		إمضاء واضع الطلب

¹Extrait de naissance, Diplôme...

¹ عقد الإزدياد, دبلوم...

²Indication de l'Etat dans lequel le document sera utilisé.

²الإشارة إلى الدولة التي سيتم الإدلاء بالوثيقة لديها.

³Indication pour quelles fins le document sera utilisé

³الإشارة إلى الغاية من شهادة الأبوستيل.

يجب إيداع هذا الطلب المسجل عبر البوابة لدى العمالة أو السلطات القضائية في أجل لا يتعدى 10 أيام ابتداء من تاريخ التسجيل.