

(qeydiyyat orqanının adı) _____ yaşayan
(ünvan) _____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı) _____

**Doğum haqqında təkrar şəhadətnamənin
(arayışın) verilməsi barədə
Ə R İ Z Ə**

Xahiş edirəm mənə _____ ildə _____
(doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)
doğulmuş _____
(soyadı, adı, ata adı)

doğumu haqqında _____ verəsiniz.
(təkrar şəhadətnamə və ya arayış)

Valideynlər: ata _____,
ana _____.

Qeydiyyat _____ ildə _____
(gün, ay, il) (qeydiyyat orqanının adı)
aparılmışdır.

_____ 20__ il İmza _____

Qeyd: Doğum haqqında təkrar şəhadətnamələr (arayışlar) barəsində müvafiq vətəndaşlıq vəziyyəti aktının qeydi tərtib olunmuş 16 yaşına çatmış şəxslərin özlərinə, yetkinlik yaşına çatmayan uşaqların və fəaliyyət qabiliyyəti olmayan hesab edilmiş şəxslərin valideynlərinə, övladlığa götürənlərinə, qəyyumlarına, himayəçilərinə, qəyyumluq və himayə orqanlarına, tərbiyə, müalicə və əhalinin sosial müdafiəsi orqanlarına verilir. Təkrar şəhadətnamələr (arayışlar) həmin şəxsləri notariat qaydasında təsdiq olunmuş etibarnamə əsasında təmsil edən nümayəndələrinə verilə bilər. Həmin etibarnamə ərizəyə əlavə edilməlidir. Ölmüş şəxsin doğumu haqqında arayış (bu zaman şəhadətnamə verilmir) həmin şəxsin ölümü haqqında şəhadətnaməni və onunla qohumluq münasibətlərini təsdiq edən sənədləri təqdim edən şəxslərə verilir.