

«Məhkumluq barədə arayışların verilməsi üçün  
müraciətin və sənədlərin qəbulu» üzrə inzibati  
rəqlament»ə

1 nömrəli əlavə

Daxili İşlər Nazirliyinin Baş Əməliyyat və  
Statistik İnformasiya İdarəsinin rəisinə

Soyadı \_\_\_\_\_

Adı \_\_\_\_\_

Atasının adı \_\_\_\_\_

Doğulduğu gün, ay və il \_\_\_\_\_

Doğulduğu yer \_\_\_\_\_

Yaşadığı ünvan \_\_\_\_\_

şəxsiyyət vəsiqəsinin seriyası \_\_\_\_\_ №-si \_\_\_\_\_

verilmə tarixi \_\_\_\_\_

Əlaqə vasitələri:

telefon və ya faks nömrələri \_\_\_\_\_

elektron poçt ünvan \_\_\_\_\_

ƏRİZƏ

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

Tarix \_\_\_\_\_

İmza \_\_\_\_\_