***اقرار***

|  |
| --- |
| **أنه فى يوم: الموافق:**  **بمقر: القسم القنصلى بسفارة جمهورية مصر العربية فى واشنطن أمامنا نحن: قنصل جمهورية مصر العربية فى واشنطن** |

**حــــضــــر**

|  |
| --- |
| **أسم المقر/ المقره : الجنسية: مـصـــرى**  **الثابتة الشخصية بموجب: بطاقة / جواز سفر: تاريخ الإصدار: جهة الإصدار:( )**  **رقم قومى:** |

**وأقر بما يلى:**

|  |
| --- |
| **أقر بأننى مقيم بالولايات المتحدة الأمريكية حتى تاريخه، وأننى أوقع على هذا الإقرار لإثبات أننى مازلت على قيد الحياة ومقيم فى الولايات المتحدة الأمريكية، بغرض تقديمه إلى** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **بجمهورية مصر العربية /////////////////////////////////////////////////////////////////////////////** |
| **أسم المقر بما فيه:**  **التوقيع:** |

**التوثيق**