***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**