

18 VSA § 5075(b) سره سم

ځنډېدلی د زیږون سند باندې د
څرگندیدو لپاره د معلوماتو بیان

مهم سوابقو دفتر
PO Box 70
Burlington, VT 05402

د ماشوم معلومات

نوم: لومړی _____ منځنی _____ وروستی _____ وروستاری _____

د زېږېدنې نېټه: ____ / ____ / ____

جنس: نارینه ښځینه

د زېږېدنې ښار یا ښارگوټی: _____

د مور/والدینو معلومات

د ماشوم زیږون پر مهال یې نوم:

نوم: لومړی _____ منځنی _____ وروستی _____ وروستاری _____

د والدینو زیږون پر مهال یې کورنی نوم: _____

د زېږېدنې نېټه: ____ / ____ / ____

متحده ایالات یا د زیږون بهرنی هېواد: _____

د زیږون پر مهال استوګنه: ښار یا ښارگوټی _____ ایالت _____

د مور/والدینو معلومات

د ماشوم زیږون پر مهال یې نوم:

نوم: لومړی _____ منځنی _____ وروستی _____ وروستاری _____ د

زېږېدنې نېټه: ____ / ____ / ____

متحده ایالات یا د زیږون بهرنی هېواد: _____

د غوښتونکي لاسلیک

لاسلیک: _____ د لاسلیک نېټه ____ / ____ / ____

چاپ نوم: _____

په سند د نومول شوی ماشوم سره اړیکه: _____

زما په وړاندې لاسلیک او لوړه وکره په: نېټه ____ / ____ / ____

د پای نېټه

د عامه محرر لاسلیک