



الهيئة العامة للمعلومات المدنية
The Public Authority for Civil Information



نموذج

إقرار بصحة الصورة واعتمادها بالبطاقة المدنية

رقم الإقرار



581567016

الصورة الشخصية

بيانات صاحب الصورة :

الرقم المدني

الإسم :

الجنسية :

الجنس :

(إقرار)

أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات الواردة بهذا النموذج ، وبأن الصورة أعلاه هي صورة صاحب العلاقة ، مع علمي بأنه في حالة مخالفة هذا الإقرار للحقيقة ، فإن ذلك يشكل في حقى جريمة التزوير في المحررات الرسمية المعاقب عليها بالمادة ٢٥٩ من قانون الجزاء ، والتي تصل عقوبتها الى الحبس مدة لا تتجاوز سبع سنوات وغرامة قدرها خمسمائة ديناراً كويتياً ، فضلاً عن كون ذلك يشكل جريمة الإيداع ، ببيانات غير صحيحة لنظام المعلومات المدنية والمؤتمة بالمادة ٣٥ من القانون رقم ٨٢/٢٢ بشأن نظام المعلومات المدنية والمعاقب عليها بالحبس مدة لا تزيد على ستة أشهر وبغرامة لا تتجاوز خمسمائة ديناراً كويتياً .

الرقم المدني :

الإسم :

التوقيع :

صفة المقر :

التاريخ :

(للإستعمال الرسمي)

١- الموظف المختص باستلام المعاملة :

التوقيع :

الإسم :

التاريخ :

٢- اعتماد المراجعة :

التوقيع :

الإسم :

التاريخ :



الهيئة العامة للمعلومات المدنية
The Public Authority for Civil Information



Declaration of the picture authenticity
to be approved in the civil ID



Declaration Number

Information about the concerned person : Civil Number

Name: _____

Sex : _____ Nationality _____

(Declaration)

I am the undersigned , I declare that all information in this application are correct, and the photograph above is for the person concerned. I also note that in a case of manipulation I will be accused of forgery crime in official papers . The punishment for this crime may be up to seven years in prison, and or a fine of amount up to five hundred Kuwaiti Dinar, as it is stated in article 259 in penal law . Beside that, it is also considered as a crime of presenting incorrect information to the public authority for civil information. The punishment for this act may be up to six months in prison , and or a fine of up to five hundred Kuwaiti Dinar, as it is stated in article 35 of law number 32/82 concerning the civil information system .

Name : _____ Civil Number : _____

Relation to the concerned person : _____ Signature: _____

Date: ___/___/___

Official Use

1- The in charge employee of taking the application :

Name : _____ Signature : _____ Date : ___/___/___

2- Revision Approval :

Name : _____ Signature : _____ Date : ___/___/___