



المجلس الإسلامي الأعلى بولاية بلنسية  
CONSEJO ISLAMICO SUPERIOR DE LA COMUNIDAD  
VALENCIANA

# FONDO CISCOVA DE REPATRIACIÓN

صندوق هجر العرقين

## Ficha de inscripción

### Datos personales

Nombre

Apellido

Dirección: Calle/Plaza

Población

Provincia

Teléfonos:

Fijo

Móvil

Correo-electrónico

D.N.I. / Pasaporte

Nº Piso Código postal

Fecha de nacimiento

DIA MES AÑO

### Datos familiares

Mujer / marido

D.N.I. / Pasaporte

Nombres de los hijos

Fecha de nacimiento

Nombres de los hijos

Fecha de nacimiento

\* تعباً هذه الإستمارة وترفق مع الوثائق المذكورة أدناه ثم تسلّم إلى المسؤول عن الصندوق في أقرب مركز إسلامي.  
- الوثائق المطلوبة:

- نسخة من بطاقة الإقامة أو جواز السفر

- 2 صور فوتوغرافية

- نسخة لتوصيل الأداء على الحساب الآتي:

 2090 0383 51 0200049185

للمزيد من المعلومات:

Tel 964 217 410 Fax 964 217 410  
647 468 486 E-mail: admin@ciscova.org  
635 587 525