

出生証明書

登録番号： DHA / BDS / /

名前： 《姓》 《名》

性別：

父親氏名：

国籍：

宗教：

母親氏名：

国籍：

宗教：

生まれた日： 西暦 年 月 日

生まれた日： ヒジュラ暦 年 月 日

出生地： アラブ首長国連邦 / ドバイ /

発行場所：

発効日： 年 月 日

発行区分： 新規

登録官：

公衆衛生保護部理事：

この証明書には電子署名が使用されており、印は必要とされません。

翻訳者氏名： _____