❖شروط إسقاط الجنسية السودانية

تنتهز القنصلية بسفارة جمهورية السودان هذه السانحة لتعبر لكم عن شكرها وتقديرها وترجو مراعاة الآتي عند طلب إسقاط الجنسية السودانية:

- إرفاق طلب إسـقاط الجنسية السودانية بخط يـد مقدم الطلب موجه إلي رئيس المجلس السيادي الانتقالي وإبداء الرغبة فيه بالتنازل عن الجنسية السودانية، وعليه التوقيع.
- إرفاق أصل الجنسية السودانية (مع صورة منها).
- إرفاق أصل الرقم الوطني (مع صورة منه).
- ملء وإرفاق استمارة بيانات إسقاط الجنسية السودانية (مرفقة بالأسفل) (أصل وصورة).
- إرفاق الموافقة المبدئية للسلطات (الألمانية أو البولندية) (أصل وصورة).
- إرفاق عدد 4 صور فتوغرافية حديثة (حجم الباسورد).
- إرفاق (صورتين) من جواز السفر.

❖ في حالة فقدان أصل الجنسية أو أصل الرقم الوطني أو كلاهما: يرجى إرفاق بلاغ من الشرطة بفقدان الجنسية أو (و) الرقم الوطني (مع إرفاق الترجمة للغة العربية، أصل وصورة).

❖ في حالة إرفاق صور من جواز السفر القديم(الأخضر) ترفق صور صفحات الجواز (من 1 الي 11).

❖ الرجاء كتابة العنوان ورقم الهاتف الشخصي بصورة واضحة على طلب الإسقاط.

❖ في حالة تغيير العنوان أو رقم الهاتف الرجاء إبلاغ السفارة بالعنوان أو رقم الهاتف الجديد.

❖ الرسوم: € 45 يورو، تحول عند تقديم طلب الإسقاط على حساب السفارة الآتي:

Account holder	**Botschaft der Rep. Sudan**
IBAN	**DE08 1007 0100 0311 9955 01**
BIC	DEUTDEBB101

➢ نرجو أن نلفت الإنتباه للآتي:

- إرفاق أصل و صورة من المستندات المطلوبة والمشار إليها أعلاه.
- يتم دفع الرسوم عن طريق التحويل البنكي على حساب السفارة أو عن طريق البطاقة البنكية بمباني السفارة ولا تقبل الشيكات.

Katharinenstr. 17, 10711 Berlin – Tel.: +49 30 88711160, E-Mail: consul@sudan-embassy.de ** www.sudanembassy.de

بسم الله الرحمن الرحيم

وزارة الداخلية
رئاسة قوات الشرطة
الإدارة العامة للسجل المدني

إستمارة بيانات إسقاط الجنسية السودانية

صورة فتوغرافية

الاسم رباعي : ....

تاريخ الميلاد : ...../...../.....م. مكان الميلاد : .....

المـهنـــــة : .....

الســـــكن : .....

المراحل التعليمية :-

الاساس : مدرسة : ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.
المتوسط : مدرسة : ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.
الثانوي : مدرسة : ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.
الجامعي : جامعة : ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.
فوق الجـــامعي : ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.
: ..... من ...../...../.....م. إلي ...../...../.....م.

القبيلة : .....

رقم الجنسية : ..... تاريخ الإصدار : ...../...../.....م. مكان الإصدار : .....

رقم الجواز : ..... تاريخ الإصدار : ...../...../.....م. مكان الإصدار : .....

تاريخ الخروج : ...../...../.....م. مكان الخروج : .....

الدولة المقيم بها : ..... تاريخ الدخول : ...../...../.....م.

العنوان بالدولة المقيم بها : .....

.....

تاريخ تقديم الطلب : ...../...../.....م. مكان تقديم الطلب : **سـفارة السـودان – برلين (ألمانيـا)**

إمضاء مقدم الطلب : .....

نموذج رقم : SNI - 01	رقم الإصدار 00/01	تاريخ الإصدار 2006 م

Katharinenstr. 17, 10711 Berlin – Tel.: +49 30 88711160, E-Mail: consul@sudan-embassy.de ** www.sudanembassy.de