

طلب بطاقة الهوية
Application Form for Emirates ID

New Registration تسجيل جديد

Modification تغيير

Renewal تجديد

Lost مفقودة Damage ضرر

Normal عادي
2-3 Working Days ٢ - ٣ يوم عمل

Urgent عاجل
1 Working Day يوم ١ عمل

SAIF-Zone ID #: _____

رقم بطاقة عمل _____ :

هيئة المنطقة الحرة

Date : _____

التاريخ _____ :

First Name _____	الاسم الاول _____	Address In UAE	العنوان داخل الدولة
Second Name _____	الاسم الثاني _____	P.O.Box _____ ص.ب. Emirates _____	امارة _____
Third Name _____	الاسم الثالث _____	Street Name _____	اسم الشارع _____
Family Name _____	الاسم العائلي _____	Building Name _____	اسم البناية _____
Mother's Name _____	اسم الام _____	Area _____	منطقة _____
Father's Name _____	اسم الاب _____	Flat / Villa # _____	رقم الشقة/فيلا _____
Nationality _____	الجنسية الحالية _____	Mobile # _____	المتحرك _____
Pre-Nationality _____	الجنسية السابقة _____	Residence Tel # _____	رقم الهاتف _____
Sex Male <input type="checkbox"/> ذكر Female <input type="checkbox"/> انثى	الجنس _____	Email _____	بريد إلكتروني _____
Designation _____	المهنة _____	Home Country Address	العنوان خارج الدولة
Religion _____	الديانة _____	Home Country _____	بلد الام _____
Marital Status _____	الحالة الاجتماعية _____	Area _____	المنطقة _____
Date of Birth _____	تاريخ الميلاد _____	Street Name _____	الشارع _____
Place of Birth _____	مكان الميلاد _____	_____	_____
Passport No. _____	رقم جواز السفر _____	Building Name _____	اسم البناية _____
Place of Issue _____	مكان الاصدار _____	Flat / Villa # _____	رقم شقة / فيلا _____
Date of Issue _____	تاريخ الاصدار _____	Mobile # _____	المتحرك _____
Expiry Date _____	تاريخ الانتهاء _____	Residence Tel # _____	رقم الهاتف _____
Qualifications _____	المؤهل الدراسي _____	_____	_____

Declaration

I, the undersigned, Hereby confirm, declare and undertake that the above details are correct, and I have been advised by SAIF-Zone Authority (Client & Investor Services). In the event of any discrepancy to the above mentioned information. The undersigned will be liable to local and federal rules and any penalty without prejudice and compensation by SAIF-Zone.

إقرار

أنا الموقع أدناه، أصرح بموجب هذا الإقرار بأن البيانات المقدمة أعلاه صحيحة لهيئة المنطقة الحرة لمطار الشارقة الدولي قسم خدمات المستثمرين، وفي حالة مخالفة هذا الإقرار فإنني الموقع أدناه سوف أكون مسؤول تجاه مطلبة قانونية مقرر بدون الاخلال بحق المنطقة الحرة في اتخاذ كافة الاجراءات القانونية والتعويض الازم.

Signature: _____

التوقيع: _____

For SAIF-Zone Use Only

فقط للاستعمال الرسمي

Requirements

المستندات المطلوبة

U.A.E Nationals

- | | |
|---|---|
| 1 Application Form | 1 استمارة طلب الهوية |
| 2 Original valid Passport | 2 الجواز السفر الأصلي سارى المفعول |
| 3 Family Book Copy | 3 خلاصة القيد |
| 4 Original Emirates ID Card (Incase of renewal / modification) | 4 الهوية الاصلية (في حالة تجديد / تغيير) |
| 5 Passport size Photograph with blue background for children of age 15 years & below - 2 Nos. | 5 صور شمسية مع خلفية زرقاء للولاد دون الخامسة عشر - 2 صور |
| 6 Original Medical Report for physically challenged (Handicapped) people. | 6 صورة شهادة طبية للحالة البدنية (دو الحاجات الخاصة) |
| 7 Processing Fee | 7 دفع الرسوم |

G.C.C Nationals

- | | |
|---|---|
| 1 Application Form | 1 استمارة طلب الهوية |
| 2 Original valid Passport | 2 الجواز السفر الأصلي سارى المفعول |
| 3 Proof of applicant's residence/working/owner in U.A.E. in original. | 3 المستندة الاصلية تثبت إقامة / عمل / مالك داخل الامارة لصاحب المصلحة |
| 4 Original Emirates ID Card (Incase of renewal / modification) | 4 الهوية الاصلية (في حالة تجديد / تغيير) |
| 5 Passport size Photograph with blue background for children of age 15 years & below - 2 Nos. | 5 صور شمسية مع خلفية زرقاء للولاد دون الخامسة عشر - 2 صور |
| 6 Original Medical Report for physically challenged (Handicapped) people. | 6 صورة شهادة طبية للحالة البدنية (دو الحاجات الخاصة) |
| 7 Processing Fee | 7 دفع الرسوم |

Other Nationalities

- | | |
|---|---|
| 1 Application Form | 1 استمارة طلب الهوية |
| 2 Original valid Passport with valid residence visa stamping. | 2 الجواز السفر الأصلي سارى المفعول مع الاقامة سارية المفعول |
| 3 Original Emirates ID Card (Incase of renewal / modification) | 3 الهوية الاصلية (في حالة تجديد / تغيير) |
| 4 Passport size Photograph with blue background for children of age 15 years & below - 2 Nos. | 4 صور شمسية مع خلفية زرقاء للولاد دون الخامسة عشر - 2 صور |
| 5 Original Medical Report for physically challenged (Handicapped) people. | 5 صورة شهادة طبية للحالة البدنية (دو الحاجات الخاصة) |
| 6 Processing Fee | 6 دفع الرسوم |

Important Notice

- The applicant should visit the Emirates ID Center in SAIF-Zone as per the schedule given while submitting the documents.
- Original Emirates ID will be delivered by post to the address given on the form.
- For enquires, please call the Emirates ID call center # 04 – 23760000.

ملاحظات هامة

- يجب على مقدم الطلب زيارة مركز الإمارات للهوية بالمنطقة الحرة وفقاً لجدول زمني معين، في حين تقديم المستندات.
- وسيتم تسليم النسخة الاصلية من قبل هيئة الإمارات للهوية إلى عنوان المذكور في النموذج.
- للاستفسارات، يرجى الاتصال بمركز الإمارات للهوية 04-23760000