



**Azərbaycan Respublikasının
Kanadadakı Səfirliyinin
Konsulluq şöbəsi**

Azərbaycan Respublikasının
Kanadadakı Səfirliyinin
Konsulluq şöbəsinə

_____ ünvanında yaşayan

_____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı)

Ə R İ Z Ə

Əlaqə üçün telefon nömrəsi: +1 (____) _____

Azərbaycan Respublikasında əlaqələndirici şəxs:

Soyadı, adı, ata adı: _____

Yaşadığı ünvan: _____

Telefon nömrəsi: +994 (____) _____

(imza)

_____ 20__ il