

سفارت و نمايندگى دايمى
جمهورى اسلامى افغانستان
ويانا



د افغانستان داسلامى جمهوريت
سفارت او دايمى نمايندگى
ويانا

Embassy & Permanent mission
Islamic Republic of Afghanistan
Vienna

GEBURTSURKUNDE BIRTH CERTIFICATE

Familien name Family name	
Vorname(n) First Name	
Name des Vaters Father's name	
Name der Mutter Mother's Name	
Geburtsdatum Date of birth	
Geburtsort Place of Birth	
Staatsangehörigkeit Nationality	
Geschlecht Gender	
WIEN /AFG/2014/93/ CS	