**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי** (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

 Z-20364

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ) 1. **מקום הלידה**: וולו אתיופיה |
| 2. **שם הילד:** יוסף נפתלי פרלוב |
| 3. **תאריך הלידה**: (יום) (חודש) (שנה) 8 באוגוסט 1998 | 4. **מין** זכר |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) שנה) **של האב**: 25 בדצמבר 1959 | 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב**: אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם:**  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 | 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם** ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילינוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילינוי (Vital Records Act).*  דמון ט. ארנולד, דוקטור לרפואה רשם המדינהניתן בתאריך 21 באפריל 2009 ספרינגפילד אילינוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

800625 ניתן בזה אישור כי העתק זה מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילינוי.

הונפק בתאריך 27 באפריל 2009 [חתימה]

 דמון ט. ארנולד דוקטור לרפואה

לל

**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי** (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

Z-20363

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ)1. **מקום הלידה**: וולו אתיופיה |
| 2. **שם הילד:** עזרא יהושוע פרלוב |
| 3. **תאריך הלידה**: (יום) (חודש) (שנה) 24 ביולי 2002 | 4. **מין** זכר |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) **של האב**: 25 בדצמבר 1959 | 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב**: אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם:**  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 | 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם** ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילינוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילינוי (Vital Records Act).* דמון ט. ארנולד, דוקטור לרפואה רשם המדינהניתן בתאריך 21 באפריל 2009 ספרינגפילד אילינוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

800624 ניתן בזה אישור כי העתק זה מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילינוי.

הונפק בתאריך 27 באפריל 2009 [חתימה]

 דמון ט. ארנולד דוקטור לרפואה

**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי** (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

 Z-20365

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ)1. **מקום הלידה**: וולו אתיופיה |
| 2.  **שם הילדה:** זהבה רבקה פרלוב |
| **3. תאריך הלידה**: (יום) (חודש) (שנה) 4. **מין** 20 באוגוסט 2003 נקבה |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב**: 25 בדצמבר 1959 **של האב**: אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם:**  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 **של האם:** ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילינוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילינוי (Vital Records Act).* דמון ט. ארנולד, דוקטור לרפואה רשם המדינהניתן בתאריך 21 באפריל 2009 ספרינגפילד אילינוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

800627 ניתן בזה אישור כי זהו העתק מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילינוי.

הונפק בתאריך 27 באפריל 2009 [חתימה]

 דמון ט. ארנולד דוקטור לרפואה

**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי** (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

 Z-17467

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ)1. **מקום הלידה**: אדיס אבבה אתיופיה |
| 2. **שם הילדה:** שרה רייזל פרלוב |
| 3. **תאריך הלידה**: (יום) (חודש) (שנה) 10 באפריל 2001 |  4. **מין** נקבה |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) **של האב**: 25 בדצמבר 1959 | 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב**: אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם:**  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה**  (יום) (חודש) (שנה) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 | 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם** ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילינוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילינוי (Vital Records Act).* אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה רשם המדינההונפק בתאריך: 14 במארס 2006 ספרינגפילד אילינוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

292192 ניתן בזה אישור כי זהו העתק מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילינוי.

הונפק בתאריך 16 במארס 2006 [חתימה]

 אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה

**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי** (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

 Z-17465

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ)1. **מקום הלידה**: אדיס אבבה אתיופיה |
| 2. **שם הילד:** ראובן יעקב פרלוב |
| 3. **תאריך לידה**: (יום) (חודש) (שנה) 5 בינואר 1999 | 4. **מין:** זכר |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) ( שנה) **של האב:** 25 בדצמבר 1959 | 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב:** אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם**:  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) ( שנה) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 | 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם**: ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילנוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילינוי (Vital Records Act).* אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה רשם המדינהניתן בתאריך: 14 במארס 2006 ספרינגפילד אילינוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

291661 ניתן בזה אישור כי זהו העתק מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילנוי.

הונפק בתאריך 16 במארס 2006 [חתימה]

 אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה

**אישור רישום אוכלוסין**

**מדינת אילינוי**

**מחלקת בריאות הציבור. מדור מרשם אוכלוסין**

 **מדינת אילינוי**  (מקור)

 **רישום לידה בארץ זרה** מס' תיק במדינה

 Z-17468

|  |
| --- |
|  (עיר) (ארץ)1. **מקום הלידה:**  אדיס אבבה אתיופיה |
| 2**. שם הילד**: לב ברוך פרלוב |
| 3. **תאריך לידה**: (יום) (חודש) (שנה) 4 במארס, 1995 | 4. **מין** זכר |
| 5. **השם המלא של האב:** ברוס אלן פרלוב |
| 6. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) שנה) **של האב**: 25 בדצמבר 1959  | 7. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האב:** אילינוי |
| 8. **שם הנעורים של האם**:  תמר שאשא  |
| 9. **תאריך הלידה** (יום) (חודש) (שנה) **של האם:** 25 בספטמבר 1960 | 10. **מקום הלידה** (עיר או ארץ) (מדינה או ארץ) **של האם**: ישראל |
| משרד רישום אוכלוסין – מחלקת בריאות הציבור של אילינוי – ספרינגפילד 62761 *אני מאשר בזה שרישום זה הוא תעודת הלידה המקורית כפי שנקבע על פי הוראות חוק מרשם אוכלוסין של מדינת אילנוי (Vital Records Act).* אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה רשם המדינהניתן בתאריך: 14 במארס 2006 ספרינגפילד אילנוי על ידי (חתימה) סגן רשם המדינה |

292189 ניתן בזה אישור כי העתק זה מתאים למקור של הרישום הרשמי הנמצא בתיק במחלקת בריאות הציבור של אילינוי.

הונפק בתאריך 16 במארס 2006 [חתימה]

 אריק א. וויטקר, דוקטור לרפואה