

# Application Form of Legalization

## The Embassy of the Republic of Iraq /Consulate section

### 1. Applicant(for Individual use only) للاستخدام الشخصي فقط

Full Name: الاسم الكامل	
Type of Document to be legalized: نوع الوثيقة	
Tel.: رقم التلفون	
ID No.	

### 2. Applicant(For Company/Organization Use Only) للشركات والمؤسسات فقط

Name of Courier: اسم حامل البريد		First Name:	Last Name:
Name of Agent: اسم الوكالة		Address: St.: State: Zip Code:	
Phone No.: رقم التلفون			
Name of Company إسم الشركة			
Phone No.: رقم التلفون			
Name of Document to be legalized نوع الوثيقة (Kindly, check the right one)	Commercial: <input type="checkbox"/>	Medical: <input type="checkbox"/>	Others: <input type="text"/>
Name of End Beneficiary in Iraq: إسم الجهة المستفيدة في العراق			
Type of End Beneficiary (Kindly, check the right one)	Government <input type="checkbox"/>	Private Sector: <input type="checkbox"/>	Others: <input type="text"/>