



مدیریت امور آموزشی

بسمه تعالی

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

« استشهاد محلی »

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم : دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از
به شماره مورخ متعلق به آقای/خانم فرزند.....
دارای شناسنامه شماره..... صادره از متولد..... ساکن شهر.....
خیابان..... کوچه شماره مفقود شده است.

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

نشانی:

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

نشانی:

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

نشانی:

محل تایید یکی از مراجع رسمی : دفتر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی
از نهادهای انقلابی

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.