

شماره :
تاریخ :
پیوست :



کاربرگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم، دیپلم گواهینامه موقت دانشنامه دائم صادره از
..... به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای
فرزند دارای شماره ملی صادره از متولد سال
ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره
طبقه واحد به شماره پستی مفقود شده است .

۱ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه اول : آقای / خانم ساکن
استان شهر خیابان کوچه
شماره طبقه واحد به شماره
پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت تاریخ:

۲ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه دوم : آقای / خانم ساکن استان
..... شهر خیابان کوچه شماره
طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس
.....

امضاء و اثر انگشت تاریخ:

۳ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه سوم : آقای / خانم
ساکن استان شهر خیابان کوچه
شماره طبقه واحد به شماره
پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

✓ محل گواهی امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی :