



بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

«استشهاد محلی»

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

۱. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضاء

۲. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضاء

۳. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

امضاء

*محل تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی