

شماره:.....

تاریخ:.....

پیوست:.....

کار برگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم، دیپلم گواهینامه موقت دانشنامه دائم صادره از
به شماره 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: