



## استدشهاد محلی

شماره : .....

تاریخ : .....

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از

به شماره

مورخ

متعلق به خانم / آقای

فرزند

دارای شماره شناسنامه

صادر از

متولد

ساکن شهر

خیابان

کوچه

شماره

مفقود شده است .

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

امضاء

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

امضاء

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

امضاء

محل تایید یکی از مراجع رسمی : محضر / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی - یکی از نهادهای انقلابی