



جمهوری اسلامی ایران
باسمه تعالی

تاریخ:
شماره:



استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می نمائیم : دانشنامه دائم / گواهینامه موقت

صادر از : به شماره : مورخ : متعلق به

آقای / خانم : فرزند : دارای شناسنامه شماره

صادر از : متولد :

ساکن شهر : خیابان : کوچه :

پلاک : مفقود شده است .

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

محل تائید یکی از مراجع رسمی : محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای
دولتی یا نهادهای انقلابی