

بسمه تعالی

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

بشماره:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از:

متعلق به خانم / آقای:

مورخ:

صادر از:

دارای شناسنامه شماره:

فرزند:

خیابان:

ساکن شهر:

متولد:

مفقود شده است .

شماره (پلاک):

کوچه:

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

امضاء شاهد اول

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

امضاء شاهد دوم

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

امضاء شاهد سوم

امضاء متقاضی

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