



تاریخ:
شماره:

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌نمائیم: 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 تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا نهادهای انقلابی