

بسمه تعالی

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از: بشماره:

مورخ: متعلق به خانم / آقای:

فرزند: دارای شناسنامه شماره: صادر از:

متولد: ساکن شهر: خیابان:

کوچه: شماره (پلاک): مفقود شده است .

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.