



بسمه تعالی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

«استشهاد محلی»

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از	بشماره	
مورخ	متعلق به خانم/آقای	فرزند
شماره شناسنامه	صادر از	متولد
ساکن شهر	خیابان	کوچه
شماره	مفقود شده است.	

1. نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضاء و اثر انگشت

2. نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضاء و اثر انگشت

3. 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 سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.

نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین
خیابان حافظ و استاد نجات الهی،
شماره 751
تلفن: 82779
دورنگار: 88942142
صندوق پستی: 14155-1644

Web Site:
www.uast.ac.ir
E_mail: Info@uast.ac.ir