

بسمه تعالی

استشهاد محلی

اینجانبان امضاکنندگان زیر گواهی می‌دهیم دانشنامه‌ی دائم/ گواهینامه‌ی موقت صادرشده به شماره‌ی به
تاریخ متعلق به خانم فرزند دارای شناسنامه‌ی شماره‌ی صادره از
..... متولد ساکن شهر..... خیابان کوچه‌ی شماره‌ی مفقود شده است.

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

امضا

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

امضا

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

امضا

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