

بسمه تعالی

فرم استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از: به شماره:
مورخ: متعلق به خانم / آقا: فرزند:
دارای شماره شناسنامه: صادره از: متولد:
ساکن شهر: خیابان: کوچه: شماره:
مفقود شده است.

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

امضاء

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

امضاء

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

امضاء

محل تأیید یکی از مراجع رسمی:

محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی