

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

استشهاد محلی

پیوست:

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی میدهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت  
صادر از..... به شماره..... مورخ..... متعلق به  
خانم/آقای ..... فرزند..... دارای شناسنامه  
شماره..... 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: محضر اسناد رسمی