

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.