

تاریخ:
شماره:
جیوهست:

بسمه تعالیٰ

جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور
اداره کل امور خروجی
ایرانیان خارج از کشور

تفاضای تجدید استاد از بین رفته

اینچنانچه نام: دارنده شناسنامه نام مادر: نام پدر: نام خانوادگی:
شماره: صادره از: مตولده بدینوسیله درخواست مینمایم که طبق تبصره ۳ ماده ۱۰ قانون ثبت احوال، استاد سجلی اینچنانچه که از بین رفته است تجدید گردد
 محل امضاء متقاضی
نشانی و محل سکونت:

اینچنانچه امضاء کنندگان زیر صحت اظهارات متقاضی فوق الذکر را تکوahی مینمایند:

۱- نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:

شغل:

محل امضاء

۲- نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ

شغل: تولد:

محل امضاء