



بسمه تعالی  
موسسه آموزش عالی آیندگان تنکابن

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

استشهاد محلی

اینجانب امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم دانشنامه دائم/گواهی موقت صادره از  
مورخ متعلق به خانم/ آقای فرزند دارای شناسنامه شماره به شماره  
متولد ساکن شهر خیابان کوچه  
پلاک مفقود شده است.

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

امضا و اثر انگشت

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

امضا و اثر انگشت

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

امضا و اثر انگشت

محل تایید یکی از مراجع رسمی: دفتر اسناد رسمی/کلانتری محل/یکی از سازمانهای محلی یا یکی از نهاد های انقلابی