

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

## استشهاد محلی

احتراماً اینجانبان، امضاء کنندگان زیر گواهی می نمائیم: کارت دانشجویی

آقای/خانم: فرزند: دارای شناسنامه شماره: صادره از:

دارای کد ملی به شماره:

متولد تاریخ: / /

به نشانی:

مفقود شده است.

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

این فرم با تائید یکی از دفاتر اسناد رسمی کشور یا کلانتری مورد استناد می باشد.

محل امضاء مسئول مربوطه و مهر تائید