

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

گواهینامه موقت بشماره

مورخ	متعلق به خانم / آقای
فرزند	دارای شناسنامه شماره
متولد	ساکن شهر
کوچه	شماره
	مفقود شده است.
	خیابان

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

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

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

امضا متقاضی

امضا شاهد سوم

امضا شاهد دوم

امضا شاهد اول

تایید یکی از مراجع رسمی؛ محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.