



تاریخ:

شماره:

پست:

بسمه تعالی

استشهاد محلی

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم: مدرک تحصیلی بشرح ذکر شده در
تعهد نامه پیوست متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شناسنامه شماره
..... صادره از متولد ساکن شهر به آدرس
..... تلفن: مفقود شده است .

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

امضا

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

امضا

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

امضا

لا اقل یکی از امضایکی از امضاها باید به تایید محضر اسناد رسمی برسد.