



باسمه تعالی

استشهاد محلی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم دانشنامه دائم / گواهینامه موقت

صادره از مؤسسه آموزش عالی کوشیار به شماره مورخ

متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شناسنامه شماره.....

کد ملی صادره از متولد سال ساکن شهر

خیابان کوچه شماره مفقود شده است.

امضاء

نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول

امضاء

نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم

امضاء

نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم

محل تأیید یکی از مراجع رسمی : محضر اسناد رسمی