

## استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

### دانشنامه دائم بشماره

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

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:

امضاء متقاضی

امضاء شاهد سوم

امضاء شاهد دوم

امضاء شاهد اول

تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی /کلانتری محل/یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.