

**باسمه تعالی**

**استشهاد محلی**

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می نمائیم.

شماره	مورخ	خانم / آقای
فرزند	دارای شناسنامه شماره	صادره از
متولد	ساکن شهر	خیابان
کوچه	شماره	مفقود شده است.
۱- نام و نام خانوادگی و نشانی نفر اول	امضاء	
۱- نام و نام خانوادگی و نشانی نفر دوم	امضاء	
۱- نام و نام خانوادگی و نشانی نفر سوم	امضاء	

محل تأیید یکی از مراجع رسمی محضر / کلانتری محل یکی از سازمانهای دولتی