



وزارت امور خارجه
سأرت جمهوری اسلامی ایران
برازیلیا

عكس متقاضی

فرم درخواست صدورالمثنی شناسنامه

جمهوری اسلامی نمونه قدیم

اینجناب / اینجانبه ، نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: صادره از حوزه: شهر: تاریخ تولد: / / محل تولد:

نشانی و تلفن در برزیل:

Address:

City:

Residence Phone No.:

نشانی بستگان در ایران:

تلفن بستگان در ایران:

که شناسنامه خودم / فرزندم بامشخصات فوق () ذیل ()

نام: نام خانوادگی: نام مادر: شماره شناسنامه: صادره از حوزه:

شهر: تاریخ تولد: / / محل تولد:

مفقودشده ، تقاضای صدور آن را دارم.

امضاء یا اثر انگشت درخواست کننده

که عكس نامبرده () فرزند وی () در این برگ

امضاء کنندگان زیر صحت اظهارات آقای / خانم
الصاق ومهر شده گواهی می نمایند.

گواه اول:

اینجناب: نام: نام خانوادگی:
شماره شناسنامه: صادره از حوزه: شهر: تاریخ تولد: / /
محل تولد: شغل: شماره گذرنامه: صادره از: امضاء یا اثر انگشت گواه اول

گواه دوم:

ایجناب: نام: نام خانوادگی:
شماره شناسنامه: صادره از حوزه: شهر: تاریخ تولد: / /
محل تولد: شغل: شماره گذرنامه: صادره از: امضاء یا اثر انگشت گواه دوم

در این قسمت چیزی ننویسید

{ } صحت امضاء متقاضی و گواهان مورد تایید است.

{ } مراتب فقدان شناسنامه نامبرده مورد تایید است.

مهر و امضای نمایندگی