بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

شماره درخواست :

تاریخ صدور تصمیم :

برگ صورت مجلس تصمیم هیات حل اختلاف اداره ثبت احوال

مقدمه و شرح خواسته : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

متن تصمیم :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی

سمت ***امضاء***

.....

.....

.....

.....

تاریخ ابلاغ روز ماه سال ***نام و نام خانوادگی و امضاء گیرنده*** ***محل گواهی مامور ابلاغ***