



سفارت جمهوری اسلامی ایران - ولینگتون

بسمه تعالی

فرم تایید امضاء " در قید حیات "

سفارت جمهوری اسلامی ایران - ولینگتون

احتراما اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه
..... متولد / / ۱۳ صادره از حوزه..... مقیم فعلی شهر.....
کشور نیوزیلند می باشم . نظر به اینکه اینجانب از اداره..... درخواست
..... را نموده ام و مرجع فوق الاشاره درخواست ارائه گواهی " در قید
حیات " بودن اینجانب را کرده است ، خواهشمند است امضاء اینجانب که بر روی این برگ با
علامت (X) مشخص شده است را تایید فرمائید.

نشانی محل اقامت و شماره تلفن در نیوزیلند: -----

نشانی و تلفن تماس در ایران -----

اثر انگشت:

تاریخ و امضاء

(X)