



سفارت جمهوری اسلامی ایران - ولینگتون

وکالتنامه تعویض شناسنامه

موکل:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره کد ملی:
شماره شناسنامه:	صادره از:	تاریخ تولد:	/ /
نشانی در نیوزیلند:			

وکیل:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره کد ملی:
شماره شناسنامه:	صادره از:	تاریخ تولد:	/ /
نشانی در ایران:			
شهر:	خیابان:		
تلفن:			

مورد وکالت:

مراجعه وکیل به اداره ثبت احوال امور خارجه و حوزه صدور شناسنامه در خصوص تعویض شناسنامه و دریافت آن از ابتدا تا انتها بطوریکه در هیچیک از مراحل اداری آن نیازی بحضور اینجانب (موکل) نداشته باشد و امضاء وکیل به منزله امضاء اینجانب نافذ معتبر است .

حدود اختیارات وکیل : وکیل در خصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تام می باشد و امضاء او در کلیه موارد مذکور بجای اقدام و امضاء موکل صحیح و نافذ است، بگونه ای که در هیچ مورد احتیاج به حضور و یا اجازه ثانوی موکل نباشد. وکیل حق توكیاء غیر ولو کراراً را دارد / ندارد .

تاریخ :

امضاء موکل :

سفارت جمهوری اسلامی ایران در ولینگتون

صحت مهر و امضاء

را که در این برگه با علامت (x) مشخص شده است

بدون توجه بمندرجات متن گواهی می نماید.

شماره : تاریخ :