



سفارت جمهوری اسلامی ایران - ولینگتون

وکالتنامه

موکل اول :

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

موکل دوم :

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

وکیل:

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

موضوع وکالت:

--

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 نافذ است. وکیل با حق توکیل غیر ولو کراراً با داشتن اختیار عزل وکلای انتخابی خویش یا جایگزین آن در خصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تمام است.

تاریخ :

تاریخ :

امضاء موکل دوم :

امضاء موکل اول :