

بسمه تعالی
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

برگ درخواست رسیدگی از هیات حل اختلاف

کد ملی:

محل اقامت	شغل	محل صدور	شماره شناسنامه	نام پدر	نام خانوادگی	نام	مشخصات طرفین
							درخواست کننده
							وکیل یا نماینده قانونی
							طرف اختلاف

خواسته:

دلایل و مدارک:

شرح خواسته:

امضاء یا اثر انگشت درخواست کننده

شماره و تاریخ ثبت درخواست

اداره کل ثبت احوال شهرستان

صحت امضاء نامبرده مورد تایید است.

امضاء و مهر مأمور کنسولی