

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

برگ درخواست رسیدگی از هیأت حل اختلاف

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور	شغل	محل اقامت (شهر/دهستان) بخش
درخواست کننده							خیابان-کوچه شماره پلاک
وکیل یا نماینده قانونی							
طرف اختلاف							

خواسته:

دلایل و مدارک:

شرح خواسته:

امضاء یا اثر انگشت درخواست کننده

اداره ثبت احوال شهرستان

شماره و تاریخ ثبت درخواست

(این قسمت توسط سفارت تکمیل می شود.)

امضاء ، تاریخ ---/---/---

صحت امضاء نامبرده مورد تأیید است .