



### فرم درخواست المثنی معافیت/پایان خدمت

#### اطلاعات شناسنامه ای

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

روز / ماه / سال

	/	/	
--	---	---	--

تاریخ تولد:

محل صدور شناسنامه:

#### اطلاعات آدرس

استان: شهر:

آدرس:

کدپستی:

شماره تماس ثابت:

شماره تلفن همراه:

#### اطلاعات کارت

نوع کارت:

تاریخ صدور کارت:

شماره کارت:

اینجانب ضمن تأیید مندرجات فوق تقاضا دارم باتوجه به مشخصات درج شده و سوابق موجود نسبت به درخواست المثنی کارت معافیت اینجانب اقدام فرمائید.

تاریخ تکمیل:

امضاء و اثر انگشت



فرم احراز هویت متقاضیان درخواست تعویض و المثنی معافیت/ پایان خدمت  
ویژه متقاضیان خارج از کشور

اطلاعات شناسنامه ای

محل الصاق عکس	نام و نام خانوادگی:
	نام پدر:
	شماره شناسنامه:
	کد ملی:
	روز / ماه / سال
	تاریخ تولد:
	محل صدور شناسنامه:
محل امضاء متقاضی اثر انگشت	

توضیحات:

هویت نامبرده با بررسی اصل شناسنامه / کارت ملی و رویت شخص متقاضی مورد تأیید می باشد.

مهر و امضاء

سفارت / کنسولگری.....

تذکرات:

- این برگه صرفاً مخصوص متقاضیانی است که درخواست تعویض و المثنی کارت معافیت را دارند.
- مشخصات کامل و خوانا تکمیل گردد.
- عکس الصاقی می بایست ممهور به مهر سفارت / کنسولگری گردد.



فرم تعهد

ویژه متقاضیان المثنی معافیت/پایان خدمت خارج از کشور

محل چسباندن  
عکس

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... تاریخ تولد.....

کد ملی..... دارای کارت معافیت از خدمت وظیفه عمومی بوده ام که در

تاریخ ..... درمحل..... مفقود / سرقت / سوخته / غیر قابل استفاده گردیده از

اینرو متقاضی صدور المثنی آن را دارم و تعهد می‌نمایم به محض پیدا شدن اصل کارت را جهت

ابطال مسترد نمایم و در مورد هرگونه سوء استفاده احتمالی از کارت فوق توسط اینجانب برابر مقررات حاکم با بنده

رفتار گردد.

اثر انگشت و امضاء متعهد:

تاریخ تکمیل تعهدنامه: / / ۱۳ نام و نام خانوادگی:

اثر انگشت و امضاء صاحب عکس

نام و نام خانوادگی صاحب عکس:

مورد تأیید است.

محل مهر و امضاء سفارت / کنسولگری

تذکر این فرم صرفاً بایستی توسط خود مشمول تکمیل گردد.