



فرم درخواست کارت / گواهینامه المثنی

مشخصات درخواست کننده	
محل الصاق عکس	اینجانب فرزند به شناسنامه شماره کد ملی تاریخ تولد محل صدور نشانی
	کد پستی تلفن با توجه به فقدان کارت / گواهینامه به شماره و گواهی گواهان ذیل، تقاضای صدور گواهینامه المثنی را دارم. همچنین ضمن تقدیم برگ گواهی امضای آقای / خانم که به تأیید مراجع ذی صلاح رسیده، تعهد می نمایم در صورت پیدا شدن مدرک فوق الذکر آن را در اسرع وقت به فدراسیون نجات غریق و غواصی تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم. امضاء اثر انگشت

مشخصات گواهان (با اطلاع از عواقب شهادت کذب، صحت اظهارات متقاضی مورد تأیید است.)	
گواه اول:	
نام: نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه تاریخ تولد	محل صدور شغل نشانی محل سکونت
کد پستی تلفن امضاء	
گواه دوم:	
نام: نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه تاریخ تولد	محل صدور شغل نشانی محل سکونت
کد پستی تلفن امضاء	

مدارک لازم
<ul style="list-style-type: none"> • تکمیل فرم • نامه درخواست گواهینامه المثنی از طرف منجی غریق • ارائه گواهی امضای یکی از گواهان که توسط دفاتر خانه اسناد رسمی صادر شده باشد. • اصل و تصویر شناسنامه و کارت ملی صاحب گواهینامه • تصویر حکم یا کارت مفقودی در صورت وجود • ۱ قطعه عکس ۳×۴ • اصل فیش واریزی به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال به حساب فدراسیون به شماره حساب سیبای بانک ملی ۰۱۰۵۸۳۴۲۶۶۰۰۷

توجه: این برگه رایگان است.