



سفارت جمهوری اسلامی ایران

بروکسل

فرم درخواست رسیدگی از هیئت حل اختلاف

| مشخصات طرفین | نام | نام خانوادگی | نام پدر | شماره شناسنامه | محل صدور | شغل | محل اقامت |
|----------------------------------|-----|--------------|---------|----------------------------|----------|-----|-----------|
| درخواست کننده | | | | | | | |
| وکیل و 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 تأیید است.

مهر و امضاء نمایندگی

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

برگ صورت مجلس تصمیم هیات حل اختلاف اداره ثبت احوال

مقدمه و شرح خواسته:

متن تصمیم:

| امضاء | سمت | نام و نام خانوادگی |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| محل گواهی مأمور ابلاغ | نام و نام خانوادگی و امضاء گیرنده | تاریخ ابلاغ روز ماه سال |