



وکالتنامه دریافت گواهی تجرد

شماره شناسائی ملی:			موکل		
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	/ /	
شماره شناسنامه:	صادره از: شهر:	حوزه:	تاریخ صدور:	/ /	
محل تولد:	شغل:	میزان تحصیلات:			
نشانی در آلمان:	Name: Vorname:				
	Ort :	Plz :		Straße/Nr:	
	E-Mail:	Fax:		Telefonnr.:	

شماره شناسائی ملی:			موکل		
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	/ /	
شماره شناسنامه:	صادره از: شهر:	حوزه:	تاریخ صدور:	/ /	
نشانی در ایران: شهر:	خیابان:	کوچه:	پلاک:		
کدپستی:	تلفن:				

مورد وکالت (گواهی تجرد)

<p>مراجعه وکیل به هریک از حوزه ها و ادارات سازمان ثبت احوال کشور و وزارت امور خارجه در خصوص درخواست صدور گواهی تجرد برای موکل و دریافت و ترجمه آن %</p> <p>حدود اختیارات: وکیل در انجام مورد وکالت اختیار تام داشته و هرگونه امضاء و اقدام نامبرده به منزله امضاء و اقدام موکل بوده و از درجه اعتبار قانونی لازم و کافی برخوردار است به گونه ای که در هیچ مورد احتیاج به حضور و یا اجازه ثانوی موکل نباشد. وکیل حق توکیل غیر ولو کرارا را دارد.</p>

امضاء موکل

<p>سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در فرانکفورت</p> <p>مهر و امضای</p> <p>که در این برگ به علامت (*) مشخص شده است بدون توجه به مندرجات متن گواهی می کند.</p> <p>شماره: تاریخ:</p>
--