

مدیریت محترم شرکت واسپاری ملت

بسلام

احتراماً اینجانب به کد ملی شاغل در جهت خرید
یکدستگاه خودروی مدل به قیمت حدودی ریال ، درخواست دریافت
حداکثر ریال (..... درصد ارزش خودرو) تسهیلات با دوره بازپرداخت ماهه بصورت
ماهانه را دارم .

خواهشمند است در صورت صلاحیت جهت پذیرش و بررسی اعتباری اینجانب دستورات مقتضی را صادر
فرمایید.

.....
شماره تماس :

*معرف :

(لطفاً معرف خود را بصورت کامل و واضح با استفاده از گزینه های ذیل در جای مشخص شده برای معرف یاداشت نمایید)

- ✓ سایت شرکت
- ✓ همکاران شرکت - نام همکار
- ✓ مشتریان قبلی - نام مشتری / شماره قرارداد / وضعیت قرارداد .
- ✓ شرکتهای طرف قرارداد / حق العمل کاران - نام شرکت / حق العمل کار
- ✓ سایر .

باتشکر

نام و نام خانوادگی

امضاء / تاریخ

F-SD-M-14

شناسه فرم

۱۴

تاریخ درخواست

کارمندر سمت دولت

مقاضی خامن

- ۱- کپی برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه
- ۲- کپی برابر با اصل کارت ملی (پشت و روی کارت)
- ۳- کپی برابر با اصل کارت پایان خدمت - مخصوص آقایان (پشت و روی کارت)
- ۴- کپی آخرین حکم کارگزینی ممهور به مهر اداره مربوطه
- ۵- اصل آخرین فیش حقوقی ممهور به مهر اداره مربوطه
- ۶- گواهی اشتغال به کار از اداره محل فعالیت
- ۷- پرینت گردش حساب جاری حاوی اطلاعات واریز حقوق ماه های اخیر (ممکن است به مهر بانک) و معدل حساب ۳ ماهه
- ۸- مدارک محل سکونت (کپی برابر با اصل سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن) و فرم ثنا

کاسب داری پروانه کسب یا مجوز فعالیت

مقاضی خامن

- ۱- کپی برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه
- ۲- کپی برابر با اصل کارت ملی (پشت و روی کارت)
- ۳- کپی برابر با اصل کارت پایان خدمت (پشت و روی کارت)
- ۴- کپی برابر با اصل جواز کسب معتبر (جواز کسب سیار مورد قبول نمی باشد)
- ۵- مدارک محل کسب (کپی برابر با اصل سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن)
- ۶- پرینت گردش حساب جاری ممهور به مهر بانک و معدل حساب ۳ ماهه
- ۷- مدارک محل سکونت (کپی برابر با اصل سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن) و فرم ثنا

کارمند بخش خصوصی

مقاضی خامن

- ۱- کپی برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه
- ۲- کپی برابر با اصل کارت ملی (پشت و روی کارت)
- ۳- کپی برابر با اصل کارت پایان خدمت (پشت و روی کارت)
- ۴- گواهی اشتغال به کار از محل فعالیت (در قالب نامه اداری)
- ۵- کپی دفترچه بیمه تامین اجتماعی و پرینت سوابق بیمه از سایت تامین اجتماعی
- ۶- کپی قرارداد و آخرین فیش حقوقی ممهور به مهر شرکت محل فعالیت
- ۷- پرینت گردش حساب جاری حاوی اطلاعات واریز حقوق ماه های اخیر (ممکن است به مهر بانک) و معدل حساب ۳ ماهه
- ۸- مدارک محل سکونت (کپی سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن) و فرم ثنا

حقوقی

مقاضی خامن

- ۱- کپی برابر اصل روزنامه رسمی (آگهی تأسیس و آخرین تغییرات)
- ۲- کپی برابر با اصل تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی اعضای هیئت مدیره و مدیر عامل
- ۳- ارائه آخرین ترازنامه و صورت های مالی حسابرسی شده شرکت
- ۴- مدارک محل فعالیت (کپی برابر با اصل سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن)
- ۵- مدارک محل سکونت مدیر عامل (کپی برابر با اصل سند مالکیت یا اجاره نامه معتبر به همراه آخرین قبوض آب، برق، گاز و تلفن)
- ۶- گواهی امضاء صاحبان امضاء از دفترخانه استاد رسمی

مدارک تکمیلی

- * تکمیل کلیه فرم ها ۱ نسخه و قرارداد در ۲ نسخه بدون خط خودگی و لامگرفتگی
- * پاسخ استعلام تسهیلات و تعهدات بانکی و افتتاح حساب جاری از بانک مرکزی
- * لیست قیمت (پرینت سایت) تایید شده از سوی مشتری
- * انجام واریز پیش پرداخت به شماره حساب ۵۳۴۸۴۶۰۸۳، به نام شرکت پاسپاری ملت و تایید فیش واریز در سامانه رزو اسیون خودرو
- * ارائه چک های ضمانت با شرایط عنوان شده
- * ارائه وکالت فک از سوی مشتری در مراحل بعدی انجام خواهد شد.

F-SD-38

شناسه فرم

۱۴ / / تاریخ درخواست

اطلاعات مربوط به متقارضی

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر: تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: ۱۳ / / ۱۳سریال شناسنامه: درآمد ماهانه: عنوان شغل: تلفن همراه: / / نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری: آدرس: کد پستی: تلفن ثابت محل سکونت: پیش شماره: نشانی دقیق محل کار: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری: آدرس: پیش شماره: تلفن ثابت محل کار:

مشخصات خودروی انتخابی

رنگ: نام خودرو:

انتخاب شرایط قرارداد

مدت باز پرداخت اقساط: ماهنحوه پرداخت: دفترچه قسطی (دفترچه قسطی)تعداد چک های اقساط: ← اعتباری (چکی)

اطلاعات مربوط به خامن اول

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر: تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: ۱۳ / / ۱۳سریال شناسنامه: درآمد ماهانه: عنوان شغل: تلفن همراه: / / نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری: آدرس: کد پستی: تلفن ثابت محل سکونت: پیش شماره: نشانی دقیق محل کار: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری: آدرس: پیش شماره: تلفن ثابت محل کار:

F-SD-62

شناسه فرم

۱۴ / / تاریخ درخواست

اطلاعات مربوط به متقارضی

 نام: نام خانوادگی: شماره ملی:

 تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد:

 سریال شناسنامه: درآمد ماهانه: عنوان شغل: تلفن همراه: / /

 نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری:

 آدرس: کد پستی:

 تلفن ثابت محل سکونت: پیش شماره:

 نشانی دقیق محل کار: استان: شهرستان: شهر:

 آدرس:

 تلفن ثابت محل کار: پیش شماره:

امضا و اثر انگشت متقارضی:

مشخصات خودروی انتخابی

رنگ: نام خودرو:

انتخاب شرایط قرارداد

 مدت باز پرداخت اقساط: ماه

 نحوه پرداخت: دفترچه قسطی (دفترچه قسطی)

 اعتباری (چک) ← تعداد چک های اقساط:

اطلاعات مربوط به خامن دوم

 نام: نام خانوادگی: شماره ملی:

 تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل صدور: محل تولد:

 سریال شناسنامه: درآمد ماهانه: عنوان شغل: تلفن همراه: / /

 نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: منطقه شهرداری:

 آدرس: کد پستی:

 تلفن ثابت محل سکونت: پیش شماره:

 نشانی دقیق محل کار: استان: شهرستان: شهر:

 آدرس:

 تلفن ثابت محل کار: پیش شماره:

F-SD-02

شناسه فرم

۱۴

تاریخ درخواست

تعهدنامه تسهیلات

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| [] | [] | [] | [] |
| بعنوان متقاضی و آقا/خانم | با کد ملی | فرزنده | اینجانب |
| [] | [] | [] | فرزنده |
| بعنوان ضامن اول و آقا/خانم | با کد | کد ملی | فرزنده |
| [] | [] | [] | ملی |
| بعنوان ضامن دوم ضمن اطلاع و آگاهی کامل از شرایط و مقررات شرکت واسپاری ملت و قبول کلیه موارد ذیل،
متقاضی دریافت تسهیلات به مبلغ [] | ریال و مدت بازپرداخت [] | ماهه بابت خرید [] | دستگاه خودروی [] |
| [] | | | تیپ [] مدل [] از آن شرکت می باشم. |
- ۱- شرکت واسپاری ملت بنا بر تشخیص خود نسبت به رد یا قبول پرونده‌ی اعتباری اینجانب و میزان تسهیلات اعطایی مخیر است و ارائه‌ی فرم و دریافت مدارک و مستندات و واریز پیش پرداخت، هیچ گونه تعهدی برای شرکت واسپاری ملت ایجاد نخواهد کرد.
- ۲- سقف و میزان تسهیلات بنا بر تشخیص شرکت واسپاری ملت می باشد و در این خصوص حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نمایم.
- ۳- تضامین قابل قبول بنا به تشخیص شرکت واسپاری ملت می باشد و در صورت تشخیص ارائه‌ی وثیقه ملکی و یا سایر وثایق به عنوان تضمین، حق هیچ گونه اعتراض یا شکایتی نسبت به نگهداری اصل سند مالکیت نزد شرکت واسپاری ملت را نخواهم داشت.
- ۴- شرکت واسپاری ملت تعهدی نسبت به سالم بودن خودروی مورد تقاضا نداشته و خودرو شامل شرایط خودروساز / وارد کننده می باشد.
- ۵- اینجانب با آگاهی کامل از نحوه‌ی تخصیص پلاک انتظامی نسبت به اعلام آدرس صحیح (تفییر و اصلاح آدرس پلاک انتظامی قبلی در مرکز شماره گذاری یا پلیس ۱۰+۱) اقدام نموده و در غیر اینصورت عواقب ناشی از تأخیر در شماره گذاری، ارسال مدرک شناسایی خودرو و همچنین تحويل به موقع خودرو متوجه اینجانب خواهد بود.
- ۶- بهای خودرو بر اساس قیمت روز به مبلغ [] ریال با احتساب هزینه‌های شماره گذاری، بیمه شخص ثالث و عوارض قانونی متعلقه تعیین شده است.
- ۷- مبلغ پیش پرداخت صرفاً به منظور اطمینان از خرید یا اجاره‌ی کالا توسط مشتری اخذ می گردد و به مبلغ پیش پرداخت هیچ مبلغی تحت عنوان سود علی الحساب، سود قطعی، سود دوران، سود مشارکت و ... تعلق نخواهد گرفت. ضمناً زمان تحويل خودرو از زمان تکمیل مدارک و واریز وجود، حداقل ۴۵ روز کاری خواهد بود.
- ۸- شرکت واسپاری ملت هیچ گونه مسئولیت مدنی و حقوقی ناشی از استفاده از خودروی مذکور را عهده دار نبوده و کلیه مسئولیت‌های مربوطه به هر نحو که باشد به عهده‌ی اینجانب است و معهده می‌شوم، هر گونه خسارات واردہ به شرکت واسپاری ملت یا اشخاص ثالث که ناشی از نحوه‌ی استفاده از خودروی مذکور باشد را جبران نمایم.
- ۹- اعطای تسهیلات توسط شرکت در چارچوب قرارداد اجاره به شرط تملیک و فروش اقساطی برای واگذاری اموال منقول و غیرمنقول مورد تقاضا به مشتریان صورت می‌گیرد. قیمت فروش اقساطی و مبلغ کل اجاره بها در قراردادهای مربوطه بر اساس نرخ مورد عمل شرکت از زمان تحويل کالا به مشتریان تا زمان دریافت آخرین قسط یا اجاره بها بر مبنای روش مشخص محاسبه می‌شود.
- ۱۰- اینجانب اقرار می نمایم که کلیه توضیحات مربوط به تکمیل پرونده، جمع اوری مدارک، نرخ سود تسهیلات (مصوب شورای پول و اعتبار و بانک مرکزی)، میزان پیش پرداخت، نحوه‌ی تسویه حساب در صورت انصراف یا قبل از تحويل کالا، نحوه‌ی محاسبه‌ی قیمت فروش اقساطی و اجاره به شرط تملیک، نحوه‌ی محاسبه‌ی اقساط، مبالغ بیمه‌ها (شخص ثالث، بدنه و اعتباری) و کلیه هزینه‌های مترتب بر اخذ تسهیلات (کارشناسی، ارزیابی وثیقه ملکی، مالیات بر ارزش افزوده، نقل و انتقالات و ترهیف) و شرایط عقد اجاره به شرط تملیک / فروش اقساطی، زمان و نحوه‌ی انتقال مالکیت اموال به مشتری، امکان نقل و انتقال حقوق مشتریان به غیر با رعایت شرایط اولیه، تاریخ تحويل اموال به مشتری، به اینجانب تفهیم گردیده است و با آگاهی کامل و اختیار تام نسبت به دریافت تسهیلات جهت خودروی فوق الذکر اقدام نموده و تحت هر شرایطی متعهد به بازپرداخت اقساط تعیین شده می باشم. ضمناً چنانچه قبل از دریافت تسهیلات منصرف شوم شرکت واسپاری ملت مجاز خواهد بود کلیه هزینه‌های انجام شده را به تشخیص خود از مبالغ پرداختی اینجانب کسر نماید و اینجانب حق اعتراض به تصمیم شرکت واسپاری ملت و کسر هزینه‌ها و خسارات متعلقه را از خود سلب و ساقط نمودم.

امضاء و اثر انگشت ضامنین

امضاء و اثر انگشت متقاضی

F-SD-02

شناسه فرم

۱۴ / / تاریخ درخواست

- ۱۱- انجام بیمه شخص ثالث و بدنی خودرو با هزینه مشتری از طریق شرکت های بیمه طرف قرارداد به ذی نفعی شرکت واسپاری ملت انجام می پذیرد. بدیهی است که انجام بیمه شخص ثالث سال های آتی بر عهده می مشتری خواهد بود.
- ۱۲- ویزگی ها، مشخصات و آپشن های خودروی مورد درخواست حسب مورد به رویت اینجانب رسیده و مورد تایید می باشد و نسبت به هرگونه مغایرت احتمالی در حال و آینده هیچگونه اعتراضی نداشته و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نمایم.
- ۱۳- بدینوسیله تأیید می نمایم که کلیه مندرجات درج شده در پرسشنامه و ضمائم آن منطبق با واقعیت بوده و در صورت اثبات خلاف آن، شرکت واسپاری ملت حق هرگونه اقدام مقتضی را خواهد داشت.
- ۱۴- اینجانب متقاضی/ضامن/ضمائن بدینوسیله اعلام می داریم که کلیه اطلاعات ارائه شده واقعی، کامل و صحیح می باشد و اطلاع داریم که ممکن است از آن در جهت تعیین اهلیت اعتباری و اعتبارسنگی اینجانب/اینجانب استفاده شود. به همین منظور به بانک/ مؤسسه اعتباری/لیزینگ اجازه می دهیم تا:
- اطلاعات اینجانب/اینجانب را که قبل از توجه به قانون مبارزه با پولشویی مصوب ۱۳۹۷/۰۷/۰۳ مجلس شورای اسلامی و آینین نامه و دستورالعمل های اجرایی بدين وسیله مستمر از سامانه مذکور درخواست و دریافت نموده و از آن، جهت اعتبارسنگی استفاده کند و بصورت مستمر به شرکت اعتبارسنگی ارسال نماید، تا از این طریق زمینه لازم جهت اعطای تسهیلات را فراهم کند و از کامل بودن اطلاعات اطمینان حاصل نموده و جامعیت سیستم اعطای تسهیلات را حفظ نماید. همچنین اجازه توزیع و پردازش اطلاعات خود را به تمامی اعضای سامانه اعتبار سنگی شرکت مشاوره رتبه بندی اعتباری ایران داده و حق هرگونه دادخواهی، اعلام دعوی و مطالبه خسارت و صدمه ناشی از استفاده و پردازش اطلاعات سامانه اعتبارسنگی شرکت به استفاده کنندگان مجاز از سوی بانک مرکزی جمهوری اسلامی ایران را از خود سلب می نمایم.
- و همچنین با توجه به قانون مبارزه با پولشویی مصوب ۱۳۹۷/۰۷/۰۳ مجلس شورای اسلامی و آینین نامه و دستورالعمل های اجرایی بدين وسیله متعهد و ملتزم می شویم، ضمن رعایت قانون یاد شده و مقررات مربوطه از هرگونه اقدامی که منجر به پول شویی گردد خودداری نمایم و همچنین به اشخاص ثالث اجازه استفاده از حساب ها و خدمات بانکی و ابزارهای بانکداری الکترونیکی خود را ندهیم و همچنین اعلام می نمایم اطلاعات ارائه شده بر اساس آخرین تغییرات می باشد و علاوه متعهد و ملتزم می شویم هرگونه تغییر در کد و نشانی پستی / ثبتی و سایر تغییرات را در کوتاه ترین زمان ممکن به مراجع قانونی ذیربیط (ثبت احوال و یا اسناد و املاک) اطلاع داده و مستندات تغییرات را به شرکت واسپاری ملت ارائه نمایم.
- جهنم پول شویی عبارت است از:

ماده ۲: الف) تحصیل، تملک، نگهداری و یا استفاده از عواید حاصل از ارتکاب جرائم با علم به منشا مجرمانه آن.

ب) تبدیل، مبادله یا انتقال عوایدی به منظور پنهان یا کتمان کردن منشا مجرمانه آن با علم به اینکه به طور مستقیم یا غیر مستقیم از ارتکاب جرم به دست آمده یا کمک به مرتکب جرم منشأ به نحوی که وی مشمول آثار و تبعات قانونی ارتکاب آن جرم نشود.

پ) پنهان یا کتمان کردن منشأ، منبع، محل، نقل و انتقال، جایه جایی یا مالکیت عوایدی که به طور مستقیم یا غیر مستقیم در نتیجه جرم تحصیل شده باشد.

ماده ۹: اصل مال و درآمد و عواید حاصل از ارتکاب جرم منشأ و جرم پولشویی (و اگر موجود نباشد مثل یا قیمت آن) مرتکبین جرم پولشویی مصادره می شود و همچنین چنانچه جمع اموال، درآمد و عواید مذکور تا ده میلیارد ریال باشد به حبس تعزیری درجه پنج و ارقام بیشتر از آن به حبس تعزیری درجه چهار در هر مورد علاوه بر مجازات قبل به جزای نقدی معادل وجهه یا ارزش مالی که مورد پولشویی واقع گردیده محکوم می شوند.

امضاء و اثر انگشت ضامنین

امضاء و اثر انگشت متقاضی

F-SD-42

شناسه فرم

۱۴ / /

تاریخ درخواست

مشخصات متقاضی

اینجانب : فرزند: به شماره شناسنامه: صادره از:

تاریخ تولد: شغل: کد ملی: کد پستی:

بدینویسیله ضمن ظهرنویسی چک های اقساط از بابت خرید: در کمال صحت و سلامت

جسمی و روحی به عنوان ضامن اعلام می دارم به هر دلیل متقاضی آقا/خانم/شرکت: نسبت به بازپرداخت

اقساط خود در موعد مقرر اقدام ننماید به عنوان ضامن ایشان متعهد به بازپرداخت اقساط مربوطه باشم. ضمناً شرکت واسپاری ملت محق خواهد بود تا

هر گونه اقدام لازم را جهت استیفاء حقوق خود علیه اینجانب (ضامن) را بعمل آورد.

آدرس محل کار:

آدرس محل سکونت:

تلفن محل کار: تلفن محل سکونت: تلفن همراه:

امضای متقاضی

تذکر: امضای متقاضی در محل کادر ذیل بایستی کاملاً مطابق با امضای متقاضی در گواهی امضای محضری باشد.

محل امضای متقاضی:

F-SD-42

شناسه فرم

۱۴ / /

تاریخ درخواست

مشخصات ضامن اول

اینجانب : فرزند: به شماره شناسنامه: صادره از:

تاریخ تولد: شغل: کد ملی: کد پستی:

بدینویسیه ضمن ظهرنویسی چک های اقساط از بابت خرید: در کمال صحت و سلامت

جسمی و روحی به عنوان ضامن اعلام می دارم به هر دلیل متقاضی آقا/خانم/شرکت: نسبت به بازپرداخت

اقساط خود در موعد مقرر اقدام ننماید به عنوان ضامن ایشان متعهد به بازپرداخت اقساط مربوطه باشم. ضمناً شرکت واسپاری ملت محق خواهد بود تا

هر گونه اقدام لازم را جهت استیفاء حقوق خود علیه اینجانب (ضامن) را بعمل آورد.

آدرس محل کار:

آدرس محل سکونت:

تلفن محل کار: تلفن محل سکونت: تلفن همراه:

امضای ضامن اول

تذکر: امضای ضامن در محل کادر ذیل بایستی کاملاً مطابق با امضای ضامن در گواهی امضای محضاری باشد.

محل امضای ضامن اول:

F-SD-42

شناسه فرم

۱۴ / /

تاریخ درخواست

مشخصات ضامن دوم

اینجانب : فرزند: به شماره شناسنامه: صادره از:

تاریخ تولد: شغل: کد ملی: کد پستی:

بدینویسیه ضمن ظهرنویسی چک های اقساط از بابت خرید: در کمال صحت و سلامت

جسمی و روحی به عنوان ضامن اعلام می دارم به هر دلیل متقاضی آقا/خانم/شرکت: نسبت به بازپرداخت

اقساط خود در موعد مقرر اقدام ننماید به عنوان ضامن ایشان متعهد به بازپرداخت اقساط مربوطه باشم. ضمناً شرکت واسپاری ملت محق خواهد بود تا

هر گونه اقدام لازم را جهت استیفاء حقوق خود علیه اینجانب (ضامن) را بعمل آورد.

آدرس محل کار:

آدرس محل سکونت:

تلفن محل کار: تلفن محل سکونت: تلفن همراه:

امضای ضامن دوم

تذکر: امضای ضامن در محل کادر ذیل بایستی کاملاً مطابق با امضای ضامن در گواهی امضای محضری باشد.

محل امضای ضامن دوم:

F-SD-17

شناسه فرم

۱۴

/

تاریخ درخواست

دفترخانه محترم استناد رسمی شماره

با سلام

احتراماً، از آنجایی که متقاضی و ضامن با مشخصات ذیل قصد مراوده تجاری با شرکت واسپاری ملت را دارند، خواهشمند است نسبت به گواهی امضا ایشان در محل مشخص شده اقدامات لازم را بعمل آورید.

اطلاعات مربوط به متقاضی

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر:

تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل صدور:

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: شهرداری:

آدرس: کد پستی:

اظهار نظر دفترخانه

نمونه امضاء متقاضی

اطلاعات مربوط به ضامن اول

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر:

تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل صدور:

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: شهرداری:

آدرس: کد پستی:

اظهارنامه دفترخانه

نمونه امضاء ضامن اول

اطلاعات مربوط به ضامن دوم

نام: نام خانوادگی: شماره ملی: نام پدر:

تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: محل صدور:

نشانی دقیق محل سکونت: استان: شهرستان: شهر: شهرداری:

آدرس: کد پستی:

اظهارنامه دفترخانه

نمونه امضاء ضامن دوم