

(نمونه شماره ۴۷)

محل الصاق

عکس

### برگ تحقیقات محلی مشمولان متقاضی معافیت کفالت

شماره :

تاریخ :

الف : مشخصات مشمول :

نام : ..... شهرت : ..... نام پدر : ..... شماره شناسنامه : ..... تاریخ تولد : .....  
محل صدور بخش/شهر : ..... محل تولد : ..... میزان تحصیل : ..... کد پستی : .....  
نشانی : ..... تلفن : .....

ب : مشخصات بستگان مشمول

ردیف	نسبت با مشمول	نام	شهرت	پدر	مادر	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	تاریخ تولد	تاهل	شغل و میزان درآمد	محل سکونت
	پدر										
	مادر										
	برادر										
	برادر										
	برادر										
	برادر										
	برادر										
	خواهر										
	خواهر										
	خواهر										

ج : تحقیقات بالا با توجه به مفاد مواد ۶۰ و ۶۱ قانون وظیفه عمومی به عمل آمده است و مراتب مذکور مورد تایید می باشد.

امضاء و مهر

سمت :

نام و نام خانوادگی :