



فرم درخواست اسناد دریانوردان

کد مدرک: P6-F6/2

تاریخ:

اینجانب با علم به مفاد ۵۲۳ الی ۵۴۲ قانون مجازات اسلامی و مصوبه شماره ۴۵۰۵۹/۱۱۶۶۷۶ ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، صحت مطالبی که در این فرم نوشته ام را تایید نموده و درخواست اسناد دریانوردی ذیل را دارم.

تاریخ و امضاء متقاضی تایید شرکت

مشخصات فردی (بر اساس مشخصات درج شده در گذرنامه)

شماره ملی	<input type="text"/>	نام و نام خانوادگی قبلی	<input type="text"/>
نام	<input type="text"/>	نام خانوادگی	<input type="text"/>
نام پدر	<input type="text"/>		

ملیت جنسیت تاریخ تولد / / محل تولد شماره شناسنامه

محل صدور وضعیت تاهل شماره گذرنامه تلفن ثابت تلفن همراه

محل سکونت: استان شهر نشانی کد پستی

گواهی سلامت پزشکی: شماره تاریخ صدور / / تاریخ انقضاء / /

مشخصات فیش بانکی: مبلغ (ریال) شماره فیش کد شعبه تاریخ / /

ردیف	عنوان سند درخواستی	صدور تعدید المثنی	سریال جدید (بخش صدور)	ردیف	عنوان سند درخواستی	صدور تعدید المثنی	سریال جدید (بخش صدور)
۱		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۲		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۸		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

این قسمت فقط در صورت درخواست شناسنامه دریانوردی تکمیل گردد

قد وزن علائم ممیزه رنگ چهره رنگ چشم مذهب

مدرک تحصیلی: مقطع رشته شهر اخذ مرکز آموزش تاریخ اخذ / /

نام و نام خانوادگی همسر و فرزندان (فقط برای ختمها): شماره ملی سمت دریایی همسر

۱- فرزند شماره ملی ۲- فرزند شماره ملی

نام و نام خانوادگی از آشنایان	شماره ملی	نام پدر	شغل	جنسیت	تلفن همراه	نسبت
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

نشانی: استان شهر نشانی تلفن ثابت

وکالت و دریافت اسناد

وکالت: خانم / آقای به شماره ملی را به عنوان وکیل برای دریافت اصل سند دریانوردی خود معرفی می نمایم.

امضاء متقاضی

تحویل سند: اینجانب اصل سند دریانوردی مطابق با مشخصات جدول فوق را در تاریخ تحویل گرفتم.

امضاء تحویل گیرنده

این قسمت توسط مرکز صدور تکمیل می گردد

شماره پرونده
توضیحات: صلاحیت فرد و صحت مدارک و اطلاعات مورد نیاز تایید می گردد.

تاریخ و امضاء مسئول پذیرش/ارزیابی تاریخ و امضاء مسئول ارزیابی/صدور تاریخ و امضاء مسئول/ارنیس