

ریاست محترم اداره صنعت و معدن و تجارت

سلام علیکم

بدینوسیله گواهی میشود خانم/ آقای فرزند متولد به شماره شناسنامه و شماره ملی به مدت سال در شهرستان بخش روستای سکونت داشته جهت صدور کارت الکترونیک مبادلات مرزی طبق مقررات معرفی می گردد همچنین افراد تحت تکفل نامبرده مطابق جدول زیر می باشد.

(لیست افراد تحت تکفل شخص متقاضی)

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	شماره کد ملی
۱				
۲				
۳				
۴				

فرمانداری / بخشدار ی / شورای شهر / شورای روستا / دهیاری

مهر و امضاء