

سفارت جمهوری اسلامی ایران - پکن

وکالتنامه برای پی گیری در امور نظام وظیفه

مشخصات موکل (وکالت دهنده)

نام و نام خانوادگی سابق	نام خانوادگی	نام
شهر و کشور محل تولد	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)	نام پدر
حوزه محل صدور شناسنامه	شهرستان محل صدور شناسنامه	شماره شناسنامه
نشانی مسکن	تلفن	

مشخصات وکیل

نام و نام خانوادگی سابق	نام خانوادگی	نام
شهر و کشور محل تولد	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)	نام پدر
حوزه محل صدور شناسنامه	شهرستان محل صدور شناسنامه	شماره شناسنامه
نشانی مسکن	تلفن	

مورد وکالت

مراجعه بکلیه وزارتخانه ها ، سازمانها، نهادها، و ارگانهای دولتی و غیر دولتی علی الخصوص وزارت امور خارجه، وزارت فرهنگ و آموزش عالی ، بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، سازمان نظام وظیفه کشور، دادگاههای عمومی و انقلاب، بمنظور ارزشیابی مدارک تحصیلی و تحویل هرگونه مدارک مورد نیاز و پرداخت هرگونه وجوه قانونی بمراجعه ذیربط و امضاء هرگونه سند یا اسناد مربوطه و حضور در ادارات و موسسات ذیربط جهت پی گیری امور نظام وظیفه موکل اعم از خرید ایام سربازی و یا صدور هرنوع برگ کفالت و هرنوع معافیت از خدمت نظام وظیفه.

حدود اختیارات وکیل

وکیل درخصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تام می باشد و امضاء او در کلیه موارد مذکور بجای اقدام و امضاء موکل صحیح و نافذ است وکیل با حق توکیل به غیر ولو کرارا" با داشتن اختیار عزل وکلای انتخابی خویش یا جایگزین آن درخصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تمام است.

باید در محل سفارت و در حضور مسئول کنسولی امضاء شود

اینجانب

به آقای/خانم

راجع به انجام امور مندرج در قسمت "مورد وکالت

و حدود اختیارات وکیل" وکالت میدهم.

تاریخ :

امضاء موکل :