

شماره سند: FM-AM-07/01

تاریخ: / / ۱۳

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱



فرم گواهی امضای متقاضی نمایندگی

دفترخانه اسناد رسمی شماره

با سلام و احترام؛

نظر به اینکه اینجانب فرزند دارای شناسنامه به شماره یی

صادر از متولد کد ملی کدپستی

ساکن تلفن

تلفن همراه قصد مراوده با شرکت سهامی بیمه آرمان را دارم. خواهشمند است امضاء اینجانب را

ذیلاً گواهی نمایید.

نام و نام خانوادگی

امضاء