

بسمه تعالی

احتراماً اینجانبان:

| | | | |
|----|-------|---------------|------------|
| ۱. | فرزند | نسبت با متوفی | شماره تماس |
| ۲. | فرزند | نسبت با متوفی | شماره تماس |
| ۳. | فرزند | نسبت با متوفی | شماره تماس |
| ۴. | فرزند | نسبت با متوفی | شماره تماس |

از بستگان درجه یک مرحوم/مرحومه
و آگاهی کامل اعلام می‌نماییم که در مورد فوت نامبرده در تاریخ ۱۳ در حال حاضر و
آینده از هیچ فرد یا افرادی و نیز پزشک یا پزشکان صادرکننده گواهی فوت و جواز دفن شکایتی
نداریم و پاسخگویی به هر یک از افراد وابسته، به عهده اینجانبان خواهد بود. ضمناً در صورت
وجود هرگونه جرم و جنایت احتمالی موثر در فوت نامبرده که از نظر پزشکان مخفی مانده باشد؛ مسئولیت
آن را به عهده گرفته و پاسخگویی مراجع قضایی و قانونی خواهیم بود. با امعان نظر به مطالب
فوق، لطفاً گواهی فوت به نام نامبرده صادر و اقدامات لازم را انجام دهید.

۱. اثر انگشت و امضاء

۲. اثر انگشت و امضاء

۳. اثر انگشت و امضاء

۴. اثر انگشت و امضاء