

بسمه تعالی

فرم تقاضای انتقال پرونده مستمری بگیران

ریاست محترم شعبه :

با سلام

اینجانب:..... به
شماره مستمری : تقاضا مینمایم با توجه
به نشانی محل سکونت به شرح ذیل , دستور فرمائید پرونده اینجانب را به
شعبه ارسال نمایند.

نشانی محل سکونت :

نام و نام خانوادگی

امضاء