

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL: (202)965-4990 -4, FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

تعویض نام
-----------

مدارک مورد نیاز:

- ۱- اصل شناسنامه و کپی تمام صفحات آن (چنانچه متقاضی جهت تغییر نام فرزند خود اقدام مینماید ارسال اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه وی نیز الزامی است).
  - ۲- اصل گذرنامه معتبر ایرانی همراه با کپی دو طرف برگه I-94 و یا کپی دو طرف کارت اقامت دائم (در صورت عدم اعتبار گذرنامه بایستی نسبت به تمدید و یا تجدید آن همزمان با درخواست تعویض نام، اقدام گردد).
  - ۳- چهار قطعه عکس جدید (۳×۴ سانتیمتر PASSPORT PICTURE) که مشخصات کامل متقاضی در پشت آن درج شده باشد.
  - ۴- ارسال مبلغ ۱۲۷ دلار بصورت MONEY ORDER (۳۹ دلار هزینه تعویض نام و ۳۹ دلار هزینه حل اختلاف سند سجلی و ۱۹ دلار هزینه صدور شناسنامه در صورت موافقت و ۳۰ دلار جهت پست مدارک)
- در وجه: INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN
- ۵- تکمیل و امضاء برگ درخواست رسیدگی از هیأت حل اختلاف
- توضیح: بعد از موافقت و تصویب هیأت حل اختلاف، نتیجه از طریق این نمایندگی به اطلاع متقاضی خواهد رسید.
- ۶- تکمیل فرم شماره یک
  - ۷- تکمیل پرسشنامه تعویض نام (فرم شماره ۴۳۵)

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

2209 WISCONSIN AVENUE N.W. WASHINGTON, DC 20007, TEL: (202)965-4990 -4, FAX: (202)965-1073

WWW.DAFTAR.ORG Email Address: REQUESTS@DAFTAR.ORG

**پرسشنامه تعویض نام**

**تذکره:** این پرسشنامه فقط برای تعویض نام میباشد، جهت تعویض نام خانوادگی فرم شماره ۴۳۶ باید تکمیل شود.

**مشخصات متقاضی:**

اینجانب؛ نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ فرزند آقای: \_\_\_\_\_

و خانم: \_\_\_\_\_ متولد: روز / ماه / ۱۳ \_\_\_\_\_ دارنده شناسنامه شماره: \_\_\_\_\_

صادر از حوزه شماره: \_\_\_\_\_ شهر: \_\_\_\_\_ و گذرنامه شماره: \_\_\_\_\_ صادر از: \_\_\_\_\_

شغل: \_\_\_\_\_ تقاضا مینمایم که نام خودم / فرزندم را با مشخصات ذیل:

آقای / خانم؛ نام: \_\_\_\_\_ نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ فرزند آقای: \_\_\_\_\_

و خانم: \_\_\_\_\_ متولد: روز / ماه / ۱۳ \_\_\_\_\_ دارنده شناسنامه شماره: \_\_\_\_\_

صادر از حوزه شماره: \_\_\_\_\_ شهر: \_\_\_\_\_ و گذرنامه شماره: \_\_\_\_\_ صادر از: \_\_\_\_\_

که به دلیل: \_\_\_\_\_

واژه ای ناپسند بوده و مورد قبول نمیشود به واژه (نام): \_\_\_\_\_ تغییر یابد.

امضاء پدر: ..... تاریخ: .....

(امضاء متقاضی باید با امضاء مندرج در گذرنامه او در صفحه ۸ مطابقت داشته باشد.)

آدرس دقیق و شماره تلفن خود در آمریکا را بنویسید: (لطفاً به انگلیسی و کامل نوشته شود).

Street: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Home Phone: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Work Phone: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

آدرس دقیق و شماره تلفن خود یا والدین و یا یکی از آشنایان خود را در ایران بنویسید:

شهر: \_\_\_\_\_ خیابان: \_\_\_\_\_ پلاک: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_

شماره تلفن: \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_



## مستخرج از مواد آئین نامه طرز رسیدگی هیأت های حل اختلاف موضوع تصویبنامه شماره ۵۹۳۵۶ مورخ ۱۳۵۶/۸/۱۶ هیأت وزیران

ماده ۱- حل اختلاف مربوط به اسناد ثبت احوال موضوع ماده ۳ قانون ثبت احوال به عهده هیأت حل اختلاف محل صدور شناسنامه میباشد.

تبصره: رسیدگی به درخواست مربوطه به اسناد ثبت احوال که در خارج از کشور تنظیم شده باشد با هیأت حل اختلاف ثبت احوال امور خارجه (تهران) خواهد بود.

ماده ۲- شروع به رسیدگی در هیأت های حل اختلاف محتاج به تسلیم گزارش مسئولین یا درخواست کتبی صاحبان اسناد سجلی یا اشخاص ذینفع یا قائم مقام قانونی و یا نماینده آنان میباشد.

ماده ۳- متقاضی باید درخواست خود را در برگهای مخصوص و به زبان فارسی نوشته و به انضمام فتوکپی یا رونوشت اسناد و مدارک به دفتر هیأت حل اختلاف محل اقامت یا محل صدور شناسنامه خود تسلیم و رسید دریافت دارد.

ماده ۴- درخواست باید حاوی مشخصات و محل اقامت طرفین و موضوع درخواست باشد.

ماده ۵- درخواست و کلیه برگهای پیوست آن باید در دو نسخه و در صورت تعدد طرف به عهده آنها بعلاوه یک نسخه باشد.

ماده ۶- چنانچه درخواست توسط وکیل تسلیم شود باید وکالتنامه رسمی وکیل و در صورتیکه درخواست را قیم داده باشد، فتوکپی یا رونوشت قیم نامه و بطور کلی رونوشت مدرکی که مثبت سمت متقاضی است. باید پیوست دادخواست باشد.

### توجه:

درخواست کننده باید برگ درخواست را بدین ترتیب تکمیل نماید، در قسمت اول نام و نام خانوادگی، نام پدر - شماره شناسنامه - محل صدور و شغل و نشانی محل اقامت و چنانچه درخواست از طرف وکیل یا نماینده قانونی ذینفع باشد در قسمت دوم باید نام - نام خانوادگی - نام پدر و شماره شناسنامه و محل صدور و شغل و نشانی محل اقامت نامبرده ذکر شود و در قسمت سوم طرف اختلاف در قسمت چهارم موضوع خواسته در قسمت پنجم ذکر رونوشت یا فتوکپی اسناد و مدارکی که ارائه آن لازم است در قسمت ششم مختصر در مورد خواسته مورد نظر ذیل برگ نیز باید بوسیله درخواست کننده امضاء شود. در صورتیکه طرف اختلاف متعدد باشد و ردیف مربوط (ردیف سوم) گنجایش مشخصات و محل اقامت کلیه آنان را نداشته باشد، درخواست کننده میتواند در برگ جداگانه اسامی و مشخصات ذکر شده را بنویسد.