

بسمه تعالی

دفتر حفاظت منافع جمهوری اسلامی ایران - واشنگتن دی سی

EMBASSY OF PAKISTAN

INTERESTS SECTION OF THE ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN

1250 23RD STREET N.W. SUITE # 200, WASHINGTON, DC 20037

TEL: (202) 965-4990 FAX: (202) 965-1073 WWW.DAFTAR.ORG

عدم دریافت حقوق بازنشستگی یا مستمری از ایران

با سلام،

احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب: نام: خانم / آقا:

نام خانوادگی:

متولد شهر یا شهرستان:

فرزند:

دارای شناسنامه شماره: - - - - -

صادره از:

حوزه:

دارای شماره ملی: - - - - -

از اداره تأمین اجتماعی شهر:

ایالت:

ماه‌یانه مبلغ:

بابت کمک هزینه زندگی دریافت مینمایم .

ضمن ارسال تصویر شناسنامه خود، خواهشمند است مراتب را از طریق مراجع ذیربط، مبنی بر اینکه اینجانب هیچگونه حقوق

بازنشستگی، مستمری، و یا مزایائی از دولت جمهوری اسلامی ایران و یا هر ارگان دیگری دریافت نمودارم مورد پیگیری قرار

داده، و اینجانب را از نتیجه هرگونه اقدام مطلع فرمایند.

امضاء:

تاریخ:

آدرس در ایران:

شماره تلفن در ایران:

آدرس در خارج از ایران به انگلیسی:

Street Address :

City :

Home Phone:

State :

Zip Cod:

Work Phone: