



شرکت ارتباطات سیار

فرم خلاصه مدارک تغییر نام
کد مدرک: FO-۳۲۱-۹۶/۰۰

شماره:

تاریخ:

تغییر نام به ارتباطی شهری اروستایی شهرستان.....

ردیف	کد	مدارک تغییر نام تحویلی	تاریخ تحویل مدارک	مدارک تغییر نام		توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						
۱۴						
۱۵						
۱۶						
۱۷						
۱۸						
۱۹						
۲۰						

تحویل دهنده:

خانوادگی شهرستان:

مهر:

تحویل گیرنده (مرکز):

خانوادگی:

: