

تاریخ:.....

شماره:.....

دبیر محترم کارگروه دفاتر پیشخوان دولت استان سیستان و بلوچستان

باسلام

احتراما اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

صادر از دارای کد ملی دارنده پروانه

پیشخوان دولت به شماره متقاضی تمدید پروانه دفتر به شماره واقع در شهرستان

..... به آدرس

کد پستی شماره تلفن ثابت شماره فاکس

می باشم . خواهشمند است دستورات لازم مبذول گردد.

فرم تمدید پروانه دفتر

امضاء و مهر دفتر