

## فرم احراز هویت سی آی پی پوینت

اینجانب ..... با کد ملی ..... درخواست دریافت غیرحضورى سفارش خود به واسطه ارسال نماینده ام با مشخصات زیر را دارم.

نام و نام خانوادگی نماینده :

کد ملی نماینده :

امضا، اثر انگشت و تاریخ :

محل قرار گرفتن کارت ملی متقاضی

