**شماره:**

**مورخ: / /**

**No:**

**Date: / /**

**فورم ضمیمه وکالتنامه**

**آدرس فعلی مؤکل**

|  |  |
| --- | --- |
| محل اقامت:  | وظیفه ومحل:  |
| آدرس ایمیل:  | شماره تیلیفون:  |
| آدرس پستی:  |
| امضامؤکل:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  |

**آدرس فعلی وکیل**

|  |  |
| --- | --- |
| محل اقامت:  | وظیفه ومحل:  |
| آدرس پستی:شماره تیلیفون: |

**آدرس شاهد اول**

|  |  |
| --- | --- |
| محل اقامت:  | وظیفه ومحل:  |
| آدرس ایمیل:  | شماره تیلیفون:  |
|  | آدرس پستی:  |

**آدرس شاهد دوم**

|  |  |
| --- | --- |
| محل اقامت:  | وظیفه ومحل:  |
| آدرس ایمیل:  | شماره تیلیفون:  |
|  | آدرس پستی:  |

 **وکالت نامه هذا توسط سفارت کبرای جمهوری اسلامی افغانستان در کانادا صادر گردیده است.**