

سفارت جمهوری اسلامی ایران - پکن

وکالتنامه برای دریافت حقوق بازنشستگی و مستمری

مشخصات موکل (وکالت دهنده)

نام	نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی سابق
نام پدر	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)	شهر و کشور محل تولد
شماره شناسنامه	شهرستان محل صدور شناسنامه	حوزه محل صدور شناسنامه
تلفن	نشانی مسکن	

مشخصات وکیل

نام	نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی سابق
نام پدر	تاریخ تولد به شمسی (روز/ماه/سال)	شهر و کشور محل تولد
شماره شناسنامه	شهرستان محل صدور شناسنامه	حوزه محل صدور شناسنامه
تلفن	نشانی مسکن	

مورد وکالت

مراجعه به تمامی سازمانها، ارگانها و موسسات دولتی و غیر دولتی، شرکتهای خصوصی و غیرخصوصی، دادگاههای عمومی و انقلاب و شعب بانکها در سراسر کشور و تسلیم مدارک مورد نیاز و دریافت کلیه حقوق و مزایا و بن خواروبار و سایر تسهیلات از این قبیل بهرمیزان و مقدار از گذشته تا کنون.

حدود اختیارات وکیل

وکیل درخصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تام می باشد و امضاء او در کلیه موارد مذکور بجای اقدام و امضاء موکل صحیح و نافذ است وکیل با حق توکیل به غیر ولو کرارا" با داشتن اختیار عزل وکلای انتخابی خویش یا جایگزین آن درخصوص انجام مورد وکالت دارای اختیارات تمام است.

باید در محل سفارت و در حضور مسئول کنسولی امضاء شود

اینجانب

به آقای/خانم

راجع به انجام امور مندرج در قسمت "مورد وکالت و حدود اختیارات وکیل" وکالت میدهم.

تاریخ :

امضاء موکل :