



سفارت جمهوری اسلامی ایران - برن  
Embassy of the Islamic Republic of Iran  
Bern - Switzerland

اقرارنامه رابطه زوجیت و نسب

محل الصاق  
عکس

اینجانبان :

۱. زوج :

نام : نام خانوادگی : نام پدر : کد ملی :  
شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد :

۲. زوجه :

نام : نام خانوادگی : نام پدر : کد ملی :  
شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد :

در تاریخ / / با حضور در سفارت جمهوری اسلامی ایران در برن اقرار و اعتراف می نمائیم که از تاریخ / / در عقد ازدواج یکدیگر می باشیم و افراد نامبرده در ذیل فرزند / فرزندان صلبی و بطنی اینجانبان می باشد/ می باشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد
۱					
۲					
۳					

امضاء زوج

امضاء زوجه

اینجانب/ اینجانبان اقرار و اعتراف والدین خود را تصدیق می نمائیم.

۱. امضاء  
۲. امضاء  
۳. امضاء

اینجانب : نام نامبردگان فوق را که طی شماره مورخ در این نمایندگی به ثبت رسیده است گواهی می نمایم.

مهر و امضاء مامور:

توجه : اقرار و اخذ امضاء منحصرأ از فرزندان که سن آنان بالای ۱۸ سال ( دارای اهلیت قانونی ) باشند اخذ می گردد.