



فرم شرکت در لاتاری

نام خانوادگی:	نام:		
جنسیت:	نام مستعار:		
محل تولد:	تاریخ تولد:		
محل اقامت در زمان ثبت نام لاتاری:	کشور:		
شهر:	کوچه:	خیابان:	پلاک:
شماره تماس:	کشور:	کد پستی:	ناحیه:
مدرک تحصیلی:	ایمیل:		
تعداد فرزندان:	وضعیت تاهل:		
نام مستعار:	نام خانوادگی:	نام همسر:	مشخصات همسر:
محل اقامت:	محل صدور:	جنسیت:	تاریخ تولد:
		شماره تماس:	کشور:
نام مستعار:	نام خانوادگی:	نام فرزند:	مشخصات فرزند:
محل اقامت:	محل صدور:	جنسیت:	تاریخ تولد:
		شماره تماس:	کشور:

**** لطفا فرم تکمیل شده با ضمیمه عکس خود، همسر و فرزندان به ایمیل ارسال شود.**

saliandv@gmail.com