

۱۳۸۳  
۲۳۲۹۰۲



جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

۹۸۲۷۰۶-۹۴۳

کتابخانه ملی

۲۲۴۰۳۲  
شماره ملی

چند تذکره صاحب شناسنامه

- \* شناسنامه هویت شاست، برای حفظ حقوق خود بدقت از آن نگهداری کنید.
- \* صدور شناسنامه مجدد و بدست قانونی دارد.
- \* مشخصات شناسنامه ای خود را بخاطر سپارید تا در موقع ضرورت دسترسی برهاتن عملی شما آسانتر گردد.
- \* هرگونه تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم است تحت تعقیب قانونی قرار میگیرد.

درخواست: اگر شناسنامه ای را باطل شده، لطفاً آن را به یکی از ادارات ثبت احوال یا واحدهای انتظامی محلی فرستید یا در سند وقت پشت بنیدارید.

از پشت سپارده است

کلاس آمار آشنایی

۱۳۵۶-۳۹۷۸۱

۵۱۵۲۰

۱۳۸۳  
۲۳۲۹۰۲



جمهوری اسلامی ایران

شماره شناسنامه ۷۱۵



نام نامی مصدوم

نام خانوادگی مصدوم

تاریخ تولد: روز ۱۲ ماه ۷ سال ۱۳۸۳

محل تولد: شهرستان ارسنجان

شماره شناسنامه

ردیف	نام	شماره شناسنامه	محل تولد
۱	محمد مصدوم	۱۷۸۸	شهرستان ارسنجان
۲	محمد مصدوم	۱۹۱	شهرستان ارسنجان

تاریخ تنظیم سند: روز ۱۲ ماه ۷ سال ۱۳۸۳

محل تنظیم سند: حوزه ثبت احوال شهرستان ارسنجان

نام نام خانوادگی مأمور: محمد مصدوم

۹۸۲۷۰۶-۹۴۳

۱۳۸۲  
۲۳۲۲۵۹

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
سازمان ثبت احوال کشور

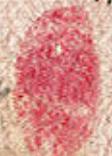
- چند تذکره به صاحب شناسنامه
- \* شناسنامه هویت شماست. برای حفظ حقوق خود بدقت از آن نگهداری کنید.
  - \* صدور شناسنامه مجدد و بدست قانونی دارد.
  - \* مشخصات شناسنامه ای خود را بخاطر سپارید تا در موقع ضرورت دسترسی بر او اتقاعی شما آسانتر گردد.
  - \* هرگز تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوء استفاده از آن مجرم است مجازاً تحت تعقیب قانونی قرار میگیرد.

درخواست: اگر شناسنامه ای را باطل کنید، لطفاً آن را به یکی از ادارات ثبت احوال یا واحد ای انتظامی تحویل دهید یا بپسند و حق پشت بندید.

اثر پشت بپاروست است

کلاس آثار نگهبان

۱۳۸۲  
۲۳۲۲۵۹



۱۳۸۲  
۲۳۲۲۵۹



جمهوری اسلامی ایران



شماره شناسنامه ۹۷۲

نام نام خانوادگی **علی رضا**

نام خانوادگی **وطن پرست**

تاریخ تولد: ۱۳۶۰

محل تولد: شهرستان **اسفهان**

سال **۱۳۶۰** در **بیدواز**

وزن	نام	شماره شناسنامه	محل ثبت	وزن
۳	علی رضا	۹ سوالیه	بیدواز	۳
۳	شماره	۷ سوالیه	بیدواز	۳

تاریخ تنظیم سند: ۱۳۶۰ سال **۱۳۶۱**

محل تنظیم سند: **شهرستان اسفهان**

نام نام خانوادگی: **وطن پرست**

شماره: **۱۳۶۰۴۴**

سازمان ثبت احوال اسفهان

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

سازمان ثبت احوال کشور

پادآوری:

بناستند مندرجات است. برای اطلاع حق خود، وقت آنگاه که بخواهید.

از تاریخ ۱۳۳۵ تا ۱۳۳۶ درجه و دقیقه به وقت استاندارد ایران است.

مشخصات مشخصه نامردی در آرد و سایر مواد غذایی ضروری است. در صورتی که برای اطلاع بیشتر با ما تماس بگیرید.

برای تغییر ترتیب آرد گندم یا در دست انداز آن در صورت تغییر نسبت آرد گندم یا در دست

۱۰۶۲۵/۵۱۵۱۵۱۵



جمهوری اسلامی ایران

سازمان

سازمان

۱۳۳۶-۱۳۳۳-۱۳۳۳



نام: آیدان امیر عباس

۱۹ - تیرماه

۴ - تیر

تاریخ: سال ۱۳۳۳ - یک هزار و سیصد و نود و سه

روز: ۱۳ - رمضان ۱۳۳۵



نام خانوادگی: وطن دوست

شهرستان: دماوند

بخش: مرکزی

روستا: درستان

شماره سند: ۱۳۳۵ - دماوند

شماره قلمرو: ۶۳-۸۷۵۹۵۳-۶

شماره قلمرو: ۶۳-۹۸۲۷-۵-۳

شماره قلمرو: ۶۳-۹۸۲۷-۵-۳

ردیف	نوع سند	شماره قلمرو	تاریخ
۳	اسفغان	۶۳-۸۷۵۹۵۳-۶	۱۳۳۳
۳	اسفغان	۶۳-۹۸۲۷-۵-۳	۱۳۳۳

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت کشور  
سازمان ثبت احوال کشور



محمد عیوبی

تاریخ ثبت: ۱۳۳۳/۳/۱۳  
نام خانوادگی: وطن دوست



کارت رأی‌نویسی



کمیسیون ملی رفراندوم

شماره ملی: ۰۹۳۳۷۸۷۵۹۵۳۵۰۰

نام: علیرضا

محل سکونت: تهران، پارس

تاریخ صدور رأی: ۱۳۹۵/۰۵/۰۹

نام خانوادگی: علیرضا

کد ملی: ۱۳۵۱/۱۱۱۳۳۰





کراچی پولیس

کراچی پولیس



09124170514

سیدہ

عبدی

1405/07/14

سیدہ

1401/1/14



\* مسئول / منشی محترم پایگاه:

فرم مربوطه را در پایان مراحل ارزیابی نوآموز در پایگاه اولیه جهت مراجعه نوآموز به مراکز خدمات جامع سلامت (پایگاه سلامت یا خانه بهداشت) به والدین نوآموز تحویل نمایند.

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی: .....		آرم دانشگاه / دانشکده
شهرستان: <u>انزلی</u> مرکز خدمات سلامت جامعه: .....		
نام خانوادگی: <u>امیرحاجی</u> نام پدر: <u>علامیرزا</u>		
کد ملی / کد شناسه (اتباع خارجی): <u>۰۴۳۰۳۳۱۲۲۳</u>		تاریخ تولد: <u>۹۳/۰۴/۱۹</u>
<input type="checkbox"/> بیماری نیازمند مراقبت ویژه: <input checked="" type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دیابت <input type="checkbox"/> صرع <input type="checkbox"/> بیماری قلبی عروقی <input type="checkbox"/> آسم <input type="checkbox"/> سل <input type="checkbox"/> آلرژی <input type="checkbox"/> هموفیلی <input type="checkbox"/> تالاسمی <input type="checkbox"/> سرطان <input type="checkbox"/> کمبود G6PD <input type="checkbox"/> اختلال روانپزشکی <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام بیماری): ..... داروهای مصرفی (بیش از ۳ ماه): .....		
وضعیت واکسیناسیون از بدو تولد تا ۶ سالگی: <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> ناقص. نوع و نوبت واکسن های ناقص: ..... در صورت ناقص بودن. تاریخ تکمیل: .....		
واکسن دوگانه (توام) بزرگسال (۱۶-۱۴ سالگی): <input type="checkbox"/> دریافت کرده است <input type="checkbox"/> دریافت نکرده است. تاریخ تلقیح: .....		
<b>گزارش نهایی نتایج معاینات پزشک عمومی</b>		
مبتلا به اختلال / بیماری <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> می باشد نوع مشکل / اختلال: ..... نیاز به مراقبت ویژه <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد		
مراقبت ویژه مورد نیاز: .....		
الف / توصیه ها به: خانواده: .....		
اولیای مدرسه: .....		
ب / توصیه های مربوطه به فعالیت ورزشی: <input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر هیچ گونه محدودیتی ندارد <input type="checkbox"/> برای انجام فعالیت های ورزشی محدودیت دارد. علت محدودیت: .....		
معاف موقت: علت: ..... مدت: .....		

پایگاه سلامت جامع

تاریخ: مهر ۱۳۹۳

محل: امضای مسئول

خانه بهداشت

پایگاه سلامت جامع

تاریخ: مهر ۱۳۹۳

محل: امضای پزشک

نظام پزشکی

۱۷۵۰۷۰



وزارت نیرو  
شرکت آب و فاضلاب اصفهان  
آب و فاضلاب امور آب و فاضلاب اصفهان



مرکز ارتباطات مردمی

مشترک محترم:

آدرس: خ شهید فرومندی پست آتش نشانی ۸متری جد پد

<b>اشتراک</b>	شماره	تعداد واحد	کاربری
۳۰۱۹۴۵۶	۳۰۰۱۰۱۱۴۲۱۶۰۰۰	۱۰۰	مسکونی
وضعیت قرائت	تاریخ صدور	بدنه کنتور	کدپستی
ندم حضور خودکار	۱۳۹۹/۰۱/۲۷	۱۱۵۰۶۴	۰
کتور سالم			

<b>جدول روند مصرف آب</b>		قسط اشتداد فاضلاب	
۱/۲	۱۱۰	از تاریخ	۱۳۹۸/۱۱/۱۲
شماره قبلی	۱۴۷۳	شماره فعلی	۱۴۷۳
تاریخ	۱۳۹۹/۰۱/۲۷	مدت (روز)	۷۴
مصرف (لیتر)	۶۲۰۰۰	مصرف (لیتر)	۶۲۰۰۰

مشترک گرامی: با توجه به شیوع ویروس کرونا و عدم قرائت کنتور، مبلغ صورتحساب، علی الحساب می باشد. با پرداخت به موقع، ما را در استمرار خدمات رسانی بهینه یاری فرمایند.

سامانه ارائه خدمات فروش و پس از فروش الکترونیکی [www.abfankh.ir](http://www.abfankh.ir) امور مشترکین: نه‌ای خ اصفهانی دور همگان حالت: ۰۵۱۳۷۲۶۵۶۵

**صورتحساب این دوره (ریال)**

۳۷۴۲۰۲	بهای آب مصرفی
۷۱۸۰۹۰	بهای خدمات دفع فاضلاب
۳۹۶۹۱	مالیات بر ارزش افزوده
۱۲۴۰۰	تکالیف قانون بودجه
	قسط آب
	قسط فاضلاب
۳۶۶	<b>بدهی / بستانکاری</b>
	بدهی / بستانکاری / متفرقه
۷۴۹	کسر / اضافه ۱۰۰۰ ریال
۶۴۱,۰۰۰	<b>مبلغ قابل پرداخت</b>

ششصد و چهل و یک هزار ریال

امیر محمد سلیمی

شماره قش: ۰۳۰۱۹۴۵۶۱۴۵۱۰

شماره پرداخت: ۰۰۰۰۰۶۴۱۹۰۱۱۸



مانده تقیض آب:

مانده تقیض فاضلاب:

**مهلت پرداخت**

۱۳۹۹/۰۲/۰۶

لطفاً به راهنمایی های ارائه شده در پشت قبض توجه فرمائید

03019456145100000064190118

