



ابطال وکالتنامه و عزل وکیل

شماره شناسائی ملی:			موکل		
نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	صادر از:	شهر:
شغل:	حوزه:	تاریخ صدور:	محل تولد:	میزان تحصیلات:	نشانی در آلمان:
Name:	Vorname:				
Straße/Nr:	Plz :		Ort :		
Telefonnr.:	Fax:		E-Mail:		

شماره شناسائی ملی:			وکیل		
نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	صادر از:	شهر:
خیابان:	کوچه:	تاریخ صدور:	نشانی در ایران:	کد پستی:	تلفن:
	پلاک:				

مورد وکالت (عزل وکیل)

مراجعه به کلیه دفاتر اسناد رسمی و ادارات ثبت اسناد و املاک کشور، وزارت امور اقتصادی و دارایی و دادگاهها و دادگستری های کشور و سایر ادارات ذیربط جهت فسخ و لغو و ابطال وکالتنامه شماره مورخ / /					
تنظیمی در ایران		در نمایندگی جمهوری اسلامی در خارج کشور		جهت پایان دادن به وکالت آقای: خانم:	
نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره شناسائی ملی:			به شناسنامه شماره:		
که در هیچ موردی نیازی به حضور موکل نباشد %					
حدود اختیارات : وکیل در انجام مورد وکالت اختیار تام داشته و هرگونه امضاء و اقدام نامبرده به منزله امضاء و اقدام موکل بوده و از درجه اعتبار قانونی لازم و کافی برخوردار است به گونه ای که در هیچ مورد احتیاج به حضور و یا اجازه ثانوی موکل نباشد . وکیل حق توکیل غیر ولو کرارا را دارد .					

امضاء موکل

سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در فرانکفورت	
مهر و امضای	
که در این برگ به علامت (*) مشخص شده است بدون توجه به مندرجات متن گواهی می کند.	
شماره:	تاریخ: