

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHIẾU YÊU CẦU SAO LỤC HỢP ĐỒNG ĐƯỢC LƯU TRỮ [11]

Kính gửi: Phòng Công chứng số thành phố Hồ Chí Minh

- Họ và tên:
Ngày, tháng, năm sinh:
Chứng minh nhân dân/ Hộ chiếu số: do
cấp ngày..... tháng năm
Địa chỉ thường trú/tạm trú:
Số điện thoại: Số Fax:
 - Hoặc
Tên tổ chức:
Địa chỉ đặt trụ sở:
Họ tên người đại diện:
Chứng minh nhân dân/ Hộ chiếu số: do
cấp ngày..... tháng năm
Số điện thoại: Số Fax:
- Đề nghị sao lục hợp đồng số: về nội dung
đã được Phòng Công chứng số thành phố Hồ Chí Minh chứng thực ngày tháng
năm

Ý kiến
của Trưởng Phòng Công chứng số

TP Hồ Chí Minh, ngày.....tháng.....năm.....
Người yêu cầu
(Ký và ghi rõ họ và tên)