



موسسه خیریه نیک بنیادان مهرگان

MHR-**-HN-

شماره سند:

تاریخ:

مشخصات اعضای افتخاری

نام و نام خانوادگی:

شغل:

آدرس:

تلفن :

تلفن همراه:

پست الکترونیک (Email) :

شرح توانایی و امکان کمک:

امضا:

نام و نام خانوادگی معرف:

آدرس :

تلفن :

امضا: