

فرم احراز هویت فینوپال

بدین وسیله اعلام می‌دارم قوانین فینوپال مورد مطالعه و تأیید اینجانب قرار گرفته و تصویر کارت ملی به منظور احراز هویت ارسال می‌گردد

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

محل قرار گرفتن کارت ملی



FINOPAL