

سابقه صنفی

شماره :

تاریخ:

مهم : صحت اطلاعات بر عهده مرجع صدور پروانه می باشد در صورتی که پس از ارائه برگه و انجام بررسی های لازم خلاف اظهارات اثبات شود، نیروی انتظامی ضمن اسقاط نظریه مثبت ، نسبت به ابطال پروانه اقدام می نماید.

\* اتحادیه (مرجع صدور)

\* رسته شغلی :

جدول ۱- مشخصات متقاضی ، در مورد درخواستهای انتقال ، مشخصات انتقال دهنده در این قسمت تکمیل گردد.												
* کد ملی ده رقمی :											* جنسیت:	
* نام:												
* نام خانوادگی:												
* شماره شناسنامه:						* تاریخ تولد(روز/ماه/سال):			* سری و سریال شناسنامه:			
* نام پدر:						* نام مستعار:			* تلفن همراه:			
* دین و مذهب:						* تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>			* سرپرست خانوار <input type="checkbox"/>			
شغل قبلی : .....												
* نوع شغل : سایر <input type="checkbox"/> نظامی شاغل <input type="checkbox"/> نظامی بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند شاغل <input type="checkbox"/> کارمند بازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند بازرخرد <input type="checkbox"/>												
در صورتی که محل تولد یا محل صدور خارج از ایران باشد ، ذکر کشور و شهر محل تولد ضروری است.												
* محل تولد:											* محل صدور:	

جدول ۲- مشخصات مکان صنفی : این قسمت فقط جهت افتتاح صنفی و تغییر مکان (مکان جدید) تکمیل گردد.												
* کد پستی ده رقمی:											* طبقه:	
* شماره واحد:											* مساحت بنا:	
* وضعیت جغرافیایی: <input type="checkbox"/> مجاور اصلی <input type="checkbox"/> مجاور فرعی <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/>												
* محل استقرار : <input type="checkbox"/> مستقل <input type="checkbox"/> مجتمع تجاری <input type="checkbox"/> مجتمع مسکونی <input type="checkbox"/>												
منطقه شهرداری:						ناحیه شهرداری:						
* تلفن مکان:						* فکس :						
* حوزه کلاتری:												
* آدرس کامل مکان :												

مشخصات پرونده و پروانه صنفی:												
* نوع مالکیت: ملکی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> رهن <input type="checkbox"/> قولنامه <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> رهن - اجاره <input type="checkbox"/>												
* نام واحد صنفی :						شماره پروانه:						
* مدت اعتبار اولیه (ماه):						تاریخ صدور:						
* شماره مسلسل:						درجه صنفی:						
* نوع فعالیت: تولیدی <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> توزیعی <input type="checkbox"/> خدماتی فنی <input type="checkbox"/>						پلاک آبی:						

\* اینجانب .....موسس آموزشگاه..... صحت کلیه اطلاعات و مندرجات جدول تکمیل شده فوق را تایید نموده و در صورت اثباتی خلاف هر یک از آنها مسؤلیت حقوقی و قانونی آن را به عهده می گیرم.

.....  
رییس مرکز / اداره شهرستان