

معرفی نامه اماکن

شماره :

تاریخ:

از : اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

به : اداره نظارت بر اماکن عمومی شهرستان

موضوع: صلاحیت فردی صلاحیت انتظامی آقا / خانم

جهت افتتاح تغییر مکان انتقال تمدید مدیریت مباشرت تمدید مدیریت، مباشرت خدمتگزاری به حضور معرفی می گردد .

* رسته شغلی :

الصاق عکس

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| جدول ۱- مشخصات متقاضی ، جهت درخواستهای تمدید و تغییر مکان مشخصات متقاضی لازم نیست-جهت درخواست انتقال گیرنده درج 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"/> کارمندبازنشسته <input type="checkbox"/> کارمند بازر خرید <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: | | | | | | | | | | | |
| * شماره واحد: | | | | | | | | | | | |
| * مساحت بنا: | | | | | | | | | | | |
| * وضعیت جغرافیایی: | | | | | | | | | | | |
| مجاور اصلی <input type="checkbox"/> مجاور فرعی <input type="checkbox"/> داخل کوچه <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| * محل استقرار : | | | | | | | | | | | |
| 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 : | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| جدول ۳- مشخصات درخواست: | | | | | | | | | | | |
| شغل خدمتگذار (جهت درخواستهای خدمتگزاری): | | | | | | | | | | | |
| * 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"/> (جهت درخواستهای شاغلین لازم نیست) | | | | | | | | | | | |
| * نام واحد صنفی : | | | | | | | | | | | |
| (در صورت مشخص نبودن ، لغت ندارد درج شود) | | | | | | | | | | | |
| * مختص : آقایان <input type="checkbox"/> بانوان <input type="checkbox"/> همگانی <input type="checkbox"/> آقایان و بانوان غیر همزمان | | | | | | | | | | | |

تکات مهم: ۱- در صورتیکه پس از ارائه برگه و انجام بررسی های لازم خلاف اظهارات شما اثبات شود نیروی انتظامی ضمن اسقاط نظریه مثبت نسبت به ابطال پروانه از طریق مرجع صدور اقدام می نماید.

۲- در صورت عدم دقت در تکمیل فرم و نقص اطلاعات، پرونده عودت داده خواهد شد .

۳- پر کردن قسمت هایی با علامت * اجباریست .

رئیس مرکز / اداره شهرستان