**دبیرخانه کارگروه دفاتر پیشخوان خدمات دولت و بخش عمومی غیردولتی استان مرکزی**

فرم درخواست بازدید مکانی و نظریه کارشناسی

|  |  |
| --- | --- |
| شخص حقیقی | نام : نام خانوادگی : شماره شناسنامه : محل تولد:  کد ملی : تلفن همراه : شماره پروانه : امضاء و مهر دفتر : |
| شخص حقوقی  (مشخصات مدیرعامل) | نام شرکت : شماره ثبت : محل ثبت :  نام: نام خانوادگی : شماره شناسنامه : محل تولد:  کدملی : تلفن همراه : شماره پروانه : امضاء و مهر دفتر : |
| کد دفتر : شماره نمابر: شماره تلفن : کد پستی :  آدرس فعلی :شهر : خ اصلی : خ فرعی : پلاک: کدپستی : | |

|  |
| --- |
| آدرس کامل پیشنهادی : شهرستان : شهر : روستا:  ................................................................................................................................................................................................................................................................  پلاک : کدپستی : متراژ مکان :  کروکی محل :  در صورت نیاز از پشت صفحه استفاده نمایید. |

|  |
| --- |
| رئیس محترم انجمن صنفی دفاتر پیشخوان استان مرکزی ، با سلام و احترام؛  لطفاً به محل آدرس پیشنهادی مراجعه و برابر ضوابط آئین نامه و مصوبات کارگروه اعلام نظر فرمایند.  مهر دبیرخانه کارگروه |
| همکار محترم جناب آقای ...............................  لطفاً به محل آدرس پیشنهادی مراجعه و برابر ضوابط و مقررات بررسی و پس از تکمیل فرم زیر نظریه کارشناسی اعلام فرمایند.  رئیس انجمن صنفی دفاتر |

|  |
| --- |
| دبیرمحترم کارگروه ، با سلام و احترام ؛  در تاریخ ...................................................... به محل معرفی شده مراجعه و نتیجه بررسی به شرح ذیل اعلام می گردد.  بررسی وضعیت فیزیکی دفتر : میزان دقیق متراژ ...........................متر(بصورت حروف )...........................................   1. محل معرفی شده در آدرس مذکور مطابقت : دارد 🖵 ندارد 🖵 2. متراژ محل معرفی شده با ابرازی مطابقت : دارد 🖵 ندارد🖵 3. محل معرفی شده در طبقه : همکف🖵 اول 🖵   4.مکان دفتر از نظر ظاهری : مناسب است 🖵 نامناسب است 🖵  5. در شعاع طولی 500 متری دفتر وجود : دارد🖵 ندارد🖵 شماره دفتر .........................و. ....................... و ............................  6. ملک انتخاب شده : ملکی 🖵 اجاره ای🖵 |
| نظریه کارشناسی : مجاز 🖵 غیرمجاز🖵  توضیحات :    نام و نام خانوادگی و امضاء مهر و امضاء  کارشناس اعزامی : رئیس انجمن صنفی : |