



فرم درخواست پروانه کسب در اتحادیه پوشاک و قماش فروشان شهرستان فردیس

مشخصات فردی متقاضی	<p>نام:..... نام خانوادگی:..... نام پدر:..... شماره شناسنامه:.....</p> <p>شماره ملی:..... تاریخ تولد:...../...../..... وضعیت تاهل: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/></p> <p>سرپرست خانوار: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> کد رهگیری پیش ثبت نام کد اقتصادی:.....</p> <p>میزان تحصیلات:..... وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> اشتغال به تحصیل <input type="checkbox"/></p> <p>دین:..... مذهب:..... تلفن همراه:..... محل صدور شناسنامه:.....</p> <p>آدرس محل سکونت:.....</p> <p>تلفن محل سکونت:.....</p>
مشخصات ملک	<p>آدرس دقیق محل کسب مورد درخواست:.....</p> <p>کدپستی:..... تلفن:..... نوع ملک: قولنامه ای <input type="checkbox"/> سند <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مالکیت <input type="checkbox"/> سایر:.....</p> <p>مساحت محل کسب درخواست:..... متر مربع نام مالک:..... دارای امکانات رفاهی: آب <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/></p> <p>شماره پلاک ثبت اصلی:..... از فرعی:.....</p>
کسب درخواستی مشخصات پروانه	<p>نوع پروانه کسب درخواستی: دائم (پنج ساله) <input type="checkbox"/> موقت (یکساله) <input type="checkbox"/> رسته درخواستی:.....</p> <p>نام واحد صنفی:..... نام و مشخصات شریک یا شرکا:.....</p>
<p>آیا محل کسب پیشنهادی دارای پروانه کسب بوده است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>در صورت داشتن پروانه کسب آخرین پروانه کسب در رسته..... بوده است.</p>	
تعهد	<p>اینجانب خانم/آقای..... با مشخصات فردی و ملکی فوق متقاضی پروانه کسب در رسته شغلی..... از اتحادیه..... تقاضای خود را جهت اخذ پروانه کسب تقدیم و متعهد می گردم بر اساس آئین نامه اجرائی ضوابط صدور پروانه کسب موضوع تبصره ۱ ماده ۱۲ قانون نظام صنفی در صورت قبول درخواست ظرف مدت حداکثر سه ماه نسبت به دریافت پروانه کسب اقدام و مدارک مورد نیاز را تسلیم و هزینه های مربوطه را مطابق قانون نظام صنفی پرداخت نمایم و در غیر این صورت متقاضی جدید محسوب گردم.</p> <p>امضا و اثر انگشت</p>
ثبت دبیرخانه	<p>روود به دفتر ثبت درخواستها</p> <p>شماره:..... تاریخ:.....</p> <p>پس از ثبت به کمیسیون بازرسی جهت بازدید از محل پیشنهادی</p> <p>و ارائه گزارش ارجاع گردد. امضا رئیس اتحادیه</p>

