



فرم گزارش بازدید مأمور اتحادیه ها
و دیگر مراجع صدور پروانه از مکان کسبی متقاضی پروانه کسب



نوع صنف مورد تقاضا

نام و نام خانوادگی متقاضی : نام پدر : کد ملی :

آدرس واحد صنفی :

شهرستان عباس آباد

کد پستی : تلفن تماس : متراژ واحد صنفی متر مربع

واحد صنفی دارای سند مالکیت : رسمی دستارمی سرقفلی اجاره ای

آدرس واحد صنفی دارای سند مالکیت ارائه شده : مطابقت دارد مطابقت ندارد

واحد صنفی : آب $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$ برق $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$ گاز $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$ تلفن $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$

واحد صنفی : جعبه کمکهای اولیه : $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$ کپسول آتش نشانی : $\frac{\text{دارد}}{\text{ندارد}}$

ترسیم ابعاد واحد صنفی :	ترسیم کروکی دقیق واحد صنفی :
نام و نام خانوادگی مأمور بازدید مرجع صدور پروانه :	تأیید کننده : نام و نام خانوادگی مسئول مرجع صدور پروانه
تاریخ بازدید و امضاء	تاریخ و امضاء