

بسمه تعالی	
فرم درخواست پروانه کسب در اتحادیه های صنفی	
نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : تاریخ تولد : محل تولد :	نام : شماره ملی : میزان تحصیلات : وضعیت نظام وظیفه : دین : تلفن محل سکونت :
شماره سریال شناسنامه : وضعیت خانوادگی : مناهل مجرد : نوع معافیت دائم :	تلفن محل سکونت : مذهب : آدرس محل سکونت : تلفن همراه :
* این قسمت در مورد شخصیتهای حقوقی (شرکتها) تکمیل می شود . * ضمنا مشخصات مدیر عامل به شرح فوق تکمیل گردد . آدرس و تلفن شرکت : موضوع شرکت :	
آدرس دقیق محل کسب مورد درخواست : تلفن : نوع ملک <u>استیجاری</u> / <u>ملکی</u> دارای سند (عادی <input type="checkbox"/> رسمی (محضری) <input type="checkbox"/> اوقافی <input type="checkbox"/> اداری / سازمانی <input type="checkbox"/>) کد پستی : مساحت محل کسب مورد درخواست <input type="text"/> مترمربع نام مالک : دارای امکانات رفاهی (آب <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> فاکس <input type="checkbox"/>) شماره پلاک ثبتی : آبی : شماره سریال قبض آب : شماره سریال قبض برق : شماره سریال قبض گاز : حوزه کلاتری : حوزه منطقه شهرداری :	
* گروهی محل وقوع ملک در ظهور فرم ترسیم گردد * آیا محل کسب پیشنهادی دارای پروانه کسبی بوده است بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت داشتن پروانه کسب آخرین پروانه کسب در رسته بوده است	
سایر شرایط : آدرس و محل کار قبلی : بیکار <input type="checkbox"/> بیکار مشمول قانون بیمه بیکاری <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/>	
اسامی شریک و یا شرکا : اینجانب با مشخصات فردی و ملکی فوق متقاضی پروانه کسب در رسته شغلی می باشم . از اتحادیه	
تقاضای خود را جهت اخذ پروانه کسب تقدیم و متعهد می گردم براساس آئین نامه اجرائی ضوابط صدور پروانه کسب موضوع تبصره ۱ ماده ۱۲ قانون نظام صنفی در صورت قبول درخواست طرف حداکثر سه ماه نسبت به دریافت پروانه کسب اقدام و در غیر اینصورت متقاضی جدید محسوب گردد . مدارک مورد لزوم را تسلیم و هزینه های مربوطه را مطابق قانون نظام صنفی و مصوبات کمیسیون نظارت پرداخت نمایم . محل امضاء متقاضی	
دبیرخانه : پس از ثبت به کمیسیون بازرسی جهت بازدید از محل پیشنهادی و ارائه گزارش ارجاع گردد . محل امضاء رئیس اتحادیه صنف	ورود به دفتر ثبت درخواستها شماره : تاریخ :

فرم شماره ۱