



کفش ارکیده

بسمه تعالی

فرم درخواست نمایندگی

مشخصات متقاضی:

نام خانوادگی..... نام پدر..... شماره شناسنامه..... تاریخ تولد...../...../..... ۱۳
 محل تولد..... میزان تحصیلات.....
 شماره ملی..... آدرس محل سکونت.....
 نام استان..... کد تلفن شهرستان.....
 تلفن محل سکونت..... فاکس..... تلفن همراه.....
 شماره جهت تماس ضروری.....
 E-MAIL.....

مشخصات محل مورد تقاضا:

نام محل:..... آدرس دقیق پستی.....
 نام استان..... کد تلفن..... تلفن.....
 کد پستی..... صندوق پستی.....

وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:

نوع مالکیت: ملکی سر قفلی شراکتی استیجاری

نام خانوادگی مالک..... مدت زمان مالکیت.....
 در صورت شراکتی بودن ملک میزان سهم شخص متقاضی چه میزان است؟.....
 در صورت استیجاری بودن ملک مدت زمان اجاره چند سال میباشد؟.....
 مساحت کل زمین:..... مساحت فضای باز..... مساحت فضای مسقف.....
 کاربری فعلی..... قدمت بنای ساختمانی ملک..... ارزش ریالی ملک.....
 نوع جواز کسب ملک :
 شماره جواز کسب..... محل صدور جواز کسب..... تاریخ پایان اعتبار جواز.....
 توضیحات.....

کروکی محل مورد تقاضا :

↑
N

اینجانب:.....ضمن مطالعه بدینوسیله تقاضای دریافت نمایندگی خود را ارائه و صحت تمامی مطالب فوق
الذکر را تایید می نمایم .

..... امضاء

..... تاریخ تکمیل تقاضا نامه