

شرکت شهرکهای
صنعتی مازندران



فرم متقاضی
(فرم الف)

کد فرم: F۲/۰۱/۰۱
بازنگری: ۳

مشخصات متقاضی:

حقیقی:

نام و نام خانوادگی:

شماره شناسنامه:

صادره:

نوع شرایط: عادی: جانباز: خانواده شهید: مخترع: آزاده: مکتشف: ورزشکار:

آدرس:

شماره تماس: تلفن ثابت:

کد شهرستان:

تلفن همراه اول:

کد پستی:

نمبر (کد):

آدرس الکترونیک: سایت:

ایمیل:

امضاء

حقوقی:

نام شرکت:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل:

شماره ثبت شرکت:

تاریخ ثبت شرکت:

محل ثبت شرکت:

نماینده قانونی شرکت:

تاریخ انقضاء اعتبار هیئت مدیره:

نام اعضاء شرکت:

امضاء صاحبان مجاز اعضاء شرکت:

۱- نام و نام خانوادگی:

میزان حق السهم شرکت:

نوع شرایط: عادی: جانباز: خانواده شهید: مخترع: آزاده: مکتشف: ورزشکار:

۲- نام و نام خانوادگی:

میزان حق السهم شرکت:

نوع شرایط: عادی: جانباز: خانواده شهید: مخترع: آزاده: مکتشف: ورزشکار:

۳- نام و نام خانوادگی:

میزان حق السهم شرکت:

نوع شرایط: عادی: جانباز: خانواده شهید: مخترع: آزاده: مکتشف: ورزشکار:

- نام و نام خانوادگی سایر اعضاء:

آدرس شرکت:

کد پستی:

شماره تماس شرکت: تلفن ثابت:

کد شهرستان:

نمبر (کد):

تلفن همراه مدیرعامل:

تلفن همراه نماینده شرکت:

آدرس الکترونیک: سایت:

ایمیل:

امضاء و مهر شرکت

مشخصات طرح بر اساس جواز تاسیس: نام شهرک صنعتی:

شماره

نوع تولید:

جواز تاسیس:

میزان سرمایه گذاری ثابت:

تاریخ جواز تاسیس:

شماره اصلاحیه جواز تاسیس:

تاریخ اصلاحیه جواز تاسیس:

متراز زمین درخواستی:

متراز زیربنا:

پیش بینی اشتغال:

میزان آب مصرفی:

میزان برق مصرفی:

میزان سوخت:

اینجانب ضمن تایید اطلاعات فوق و با اطلاع از قانون منع مداخله کارکنان دولت در معاملات دولتی جزء کارکنان دولت نبوده و هرگونه مسئولیت در این خصوص را بر عهده میگیرم همچنین متعهد میگردم در صورت هرگونه تغییرات در اطلاعات مذکور موضوع را به شرکت شهرکهای صنعتی اعلام نمایم.

نام و نام خانوادگی متقاضی (متعهد)

امضاء/تاریخ

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده (واحد واگذاری):

امضاء/تاریخ

الصاق تصویر جواز تاسیس به همراه این درخواست الزامی است.



بررسی و اظهار نظر کارشناس امور واگذاری : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
(بیان موقعیت استقرار با مشخص نمودن زونبندی پیوست گردد)
امضاء : تاریخ :

کارشناس محیط زیست : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
استعلام از دامپزشکی معاونت غذا دارو محیط زیست
امضاء : تاریخ :

کارشناس آب : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
امضاء : تاریخ :

کارشناس برق : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
امضاء : تاریخ :

کارشناس گاز : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
امضاء : تاریخ :

کارشناس مخابرات : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
امضاء : تاریخ :

بررسی و اظهار نظر مسئول امور واگذاری : با تقاضای نامبرده موافقت نشد موافقت مشروط موافقت شد
امضاء : تاریخ :

تعهد : نظرات کارشناسی فوق مورد تأیید اینجانب / این شرکت می باشد و هیچگونه اعتراض و ادعائی قابلیت استماع ندارد.
نام و نام خانوادگی : امضاء / تاریخ :

بررسی و اظهار نظر معاونت برنامه ریزی :

امضاء : تاریخ :

ثبت در دبیرخانه :

درخواست متقاضی در تاریخ به شماره در دفتر دبیرخانه شرکت ثبت گردید. امضاء مسئول دبیرخانه
(توجه : مهلت انعقاد قرارداد از تاریخ ثبت درخواست به مدت 15 روز می باشد و با انقضای مهلت مذکور شرکت هیچ تعهدی نسبت به تخصیص زمین ندارد و مختار در واگذاری عرصه به متقاضیان واحد شرایط دیگر می باشد.)

ثبت بانک اطلاعات MIS امور واگذاری : مشخصات متقاضی در تاریخ به شماره بانک اطلاعاتی ثبت گردید. امضاء کارشناس مسئول

اطلاعات مالی قرارداد منعقد متقاضی : آقای / خانم / شرکت

نوع واحد : صنعتی خدماتی کارگاهی	تاریخ عقد قرارداد :	متراژ زمین (مترمربع) :
مبلغ نقدی قرارداد (ریال) :	مبلغ اقساط قرارداد (ریال) :	مبلغ کل قرارداد (ریال) :
هزینه نظارت و پشتیبانی (ریال) :	نام قطعه :	شماره عقد قرارداد :

امضاء / تاریخ ارسال جهت ثبت در واحد آمار

نام و نام خانوادگی مسئول امور متقاضیان

ثبت در بانک اطلاعات واحد آمار

اطلاعات قرارداد فوق الذکر در بانک اطلاعاتی شرکت ثبت گردید. کارشناس واحد آمار امضاء / تاریخ

گردش فرم : متقاضی ← کارشناس واگذاری ← کارشناس مرتبط (در صورت لزوم) ← مدیر امور شهرکها و نواحی صنعتی ← ثبت دبیرخانه ← ثبت بانک اطلاعاتی واگذاری
← ثبت اطلاعاتی مالی ← ثبت در بانک اطلاعات واحد آمار ← کارشناس واگذاری