



تکمیل توسط متقاضی

تکمیل توسط نماینده کارگروه استانی

شماره شناسنامه:	نام خانوادگی:	نام حقیقی: نام:
تلفن ثابت:	کد ملی:	محل تولد:
شماره پروانه: ۷۲-۲۵-	شماره پروانه:	تلفن همراه:
تلفن ثابت:	محل ثبت:	شخص حقوقی: نام شرکت:
تلفن ثابت:	نام خانوادگی:	شماره ثبت:
تلفن همراه:	نام:	مشخصات مدیر عامل / هیات مدیره:
کد پستی:	آدرس مکان پیشنهادی:	تلفن همراه:
خ اصلی:	شماره تلفن:	کد پستی:
خ فرعی:	آدرس شهر:	کد پستی:
پلاک:	خ فرعی:	خ اصلی:
مشخصات مکان پیشنهادی (تکمیل توسط نماینده کارگروه استانی):		
<input type="checkbox"/> مسکونی	<input type="checkbox"/> خدماتی	<input type="checkbox"/> اداری
<input type="checkbox"/> نوع مالکیت: مساحت مفید دفتر مترمربع	<input type="checkbox"/> ملکی	<input type="checkbox"/> سرقفلی
<input type="checkbox"/> موقعیت طبقه: با ذکر طبقه: ...	<input type="checkbox"/> زیرزمین	<input type="checkbox"/> طبقه اول
<input type="checkbox"/> موقعیت آدرس: داخل مجتمع یا پاساژ	<input type="checkbox"/> داخل کوچه	<input type="checkbox"/> خیابان فرعی
<input type="checkbox"/> شماره تلفن مکان جدید: منطقه شهرداری:	<input type="checkbox"/> حوزه کلانتری:	<input type="checkbox"/> خیابان اصلی
<input type="checkbox"/> *آسانسور: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> نیازی نیست <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> رمپ معلولین: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> مناسب است <input type="checkbox"/> نامناسب است <input type="checkbox"/>
کروکی محل پیشنهادی		

نظریه نماینده کارگروه استانی دفاتر پیشخوان خدمات دولت در شهرستان:

موافقت می گردد مخالفت می گردد ذکر دلایل مخالفت:نماینده کارگروه استانی
نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی
نماینده مدیریت فناوری اطلاعات، امنیت فضای مجازی و شبکه دولت استانداری