|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ صدوراولیه:  | شماره پروانه:  |
| **مشخصات متقاضی پروانه/ دارنده پروانه (اشخاص حقیقی)** |
| شماره ملی :  | نام پدر:  | نام خانوادگی:  | نام: |
| دین: اسلام شیعه | وضعیت تاهل: مجرد متاهل  | جنسیت: مرد زن  |
| محل تولد:  | تاریخ تولد:  | شماره شناسنامه:  |
| رشته تحصیلی :  | مدرک تحصیلی: دیپلم فوق دیپلم کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری  |
| کد پستی محل سکونت: | تلفن همراه :  | پست الکترونیک:  |
| تلفن محل سکونت:  |  نشانی محل سکونت: اصفهان،  |
| **مشخصات متقاضی پروانه/ دارنده پروانه (اشخاص حقوقی- شامل شرکت و مدیر عامل)** |
| کد پستی محل شرکت :  | شناسه ملی : | نام شرکت: |
| تلفن ثابت محل شرکت : | محل ثبت: | شماره ثبت:  | تاریخ ثبت:  |
| نشانی محل شرکت: اصفهان،  |
| **مشخصات مدیر عامل** |
| محل تولد:  | شماره ملی :  | نام پدر:  | نام خانوادگی:  | نام:  |
| شماره شناسنامه:  | وضعیت تاهل: مجرد متاهل  | جنسیت: مرد زن  |
| رشته تحصیلی:  | مدرک تحصیلی: دیپلم فوق دیپلم کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری  |
| تاریخ تولد:  | کد پستی محل سکونت:  | تلفن همراه: | پست الکترونیک:  |
| تلفن محل سکونت:  | نشانی محل سکونت: اصفهان،  |
| **مشخصات عضو هیات مدیره صاحب امضا موضوع ردیف 4-2 بند (الف) فصل اول آیین نامه** |
| کد ملی :  | نام پدر :  | نام خانوادگی :  | نام:  |
| تلفن محل سکونت:  | تاریخ تولد:  | شماره شناسنامه:  | محل تولد:  |
| رشته تحصیلی :  | مدرک تحصیلی: دیپلم فوق دیپلم کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری  |
| تلفن محل سکونت:  | نشانی محل سکونت: اصفهان،  |
| **نشانی و مشخصات دقیق محل ارائه خدمت (دفتر)** |
| روستا:  | شهر:  | شهرستان:  | استان: اصفهان  |
| کد پستی :  | پلاک:  | نشانی: اصفهان،  |
| مساحت دفتر متر مربع  | تلفن ثابت:  | طبقه : همکف اول دوم سوم چهارم و بالاتر  |
| پله برقی:  | آسانسور:  | امکانات مربوط به تردد معلولین و جانبازان:  |
| ناحیه شهرداری:  | منطقه شهرداری:  | تملک: استیجاری ملکی  |
| **مشخصات دارنده پروانه قبلی (ویژه فرآیند انتقال امتیاز پروانه)** |
| شماره پروانه:  | نام و نام خانوادگی :  |
| **وضعیت استعلام های انجام شده در خصوص متقاضیان حقوقی/حقیقی** |
| استعلام بانکی:  | استعلام بیمه ای :  | استعلام مالیاتی:  |
| استعلام حراست( عدم عضویت در گروهک های غیر قانونی و ....)  | استعلام سوپیشینه:  | استعلام عدم اعتیاد : |
| **نشانی و مشخصات دقیق محل جدید دفتر (ویژه فرآیند تغییر نشانی )** |
| روستا:  | شهر:  | شهرستان:  | استان: اصفهان |
| کد پستی محل دفتر:  | پلاک:  | نشانی: اصفهان،  |
| مساحت دفتر متر مربع  | تلفن ثابت :  | طبقه: همکف اول دوم سوم چهارم و بالاتر  |
| پله برقی:  | آسانسور:  | امکانات مربوط به تردد معلولین و جانبازان:  |
| کد پستی محل سکونت:  | ناحیه شهرداری:  | منطقه شهرداری:  | تملک: استیجاری ملکی  |
| تلفن ثابت محل سکونت:  | نشانی محل سکونت: اصفهان،  |

-توجه: تکمیل تمامی فیلد ها بصورت تایپ شده، خوانا و بدون قلم خوردگی الزامی است .

  **امضا و مهر انجمن صنفی دفاتر پیشخوان خدمات دولت**