|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**