



جمهوری اسلامی ایران



شرکت هنری صنعتی استان البرز  
(سامی خاص)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

وزارت صنعت، معدن و تجارت

سازمان صنایع کمپ و شرکتی صنعتی ایران

## (فرم بورسی درخواست جایگزینی مجوز واحدهای صنعتی))

<p>معاون محترم برنامه ریزی با سلام، احتراماً اینجانب. /اینجانب. ..... اصالتاً / و کالتا / معرفینامه به شماره ..... مورخ ..... به شماره شناس ..... نامه ..... و شماره مل ..... ساکن ..... تلفن ..... ، ضمن ارائه نامه سازمان ذیربسط به شماره مورخ ..... درخواست جایگزینی مجوز قرارداد شماره ..... مورخ ..... را مستدعيست. خواهشمند است دستورات لازم را صادر فرمائید. لازم ذکر است متعهد می گردد در صورت موافقت نهایی با فرم جایگزینی مجوز نسبت به انجام مراحل <u>اداری و ثبت این مهم در دفترچه قرارداد اقدام نمایم</u> سامانه ثنا ثبت نام شده است(پیوست) □</p> <p><b>امضاء و مهر طرف قرارداد</b> شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی شخص حقوقی: نام و نام خانوادگی و سمت</p> <p>مدیر محترم حقوقی/ مدیر محترم مالی/ مدیر محترم ایمنی، بهداشت، محیط زیست و انرژی با سلام و احترام؛ مستدعي است در خصوص جایگزینی مجوز قرارداد شماره ..... به طفیت ..... اعلام نظر نمائید . مدیر امور مقاضیان</p> <p>- قطعه/قطعات شماره ..... قرارداد ..... دارای پایان کار به شماره ..... مورخ ..... با زیربنای ..... متر مربع بوده و پیشرفت فیزیکی طرح ..... درصد (..... %) است. ضوابط ساخت و ساز را : ..... الف) رعایت نموده است □ ..... ب) رعایت ننموده است □ ..... شرح عدم انتباختها : ..... - ایجاد فضای سبز: ..... انجام شده است □ ..... انجام نشده است □ ..... توضیحات: ..... -</p> <p><b>مدیر فنی و پیمانها</b></p> <p>طرف قرارداد فوق تا این تاریخ هیچگونه بدھی معوق به شرکت خدماتی شهرک صنعتی ندارد و انجام امورات ایشان از نظر این شرکت بلامانع می باشد . شرکت خدماتی</p>	<b>معاهده</b> <b>معاقب</b> <b>مذکور</b> <b>مذکور</b> <b>مذکور</b> <b>مذکور</b>
---	---



جمهوری اسلامی ایران

وزارت صنعت، معدن و تجارت

سازمان صنایع کوچک و شرکت‌های صنعتی ایران

٦٥

شماره:

لیوست:

شرکت شهرکنای صنعتی استان البرز

(سهامی خاص)

<p>قرارداد مذکور تسهیلات بانکی: دریافت نموده اند <input type="checkbox"/> دریافت نموده اند <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>.....مورد خ.....</p> <p>سابقه داوری: .....دارد <input type="checkbox"/> .....ندارد <input checked="" type="checkbox"/> توضیحات: .....دارد <input checked="" type="checkbox"/> .....ندارد <input type="checkbox"/> توضیحات: .....دارد <input checked="" type="checkbox"/> .....ندارد <input type="checkbox"/> توضیحات: .....دارد <input checked="" type="checkbox"/> .....در دادگاه مطرح گردیده <input type="checkbox"/> .....مطرح نگرددیده <input checked="" type="checkbox"/> شماره کلاسه پرونده .....نتیجه: .....امکان پذیر نمی باشد <input type="checkbox"/> .....با توجه به بررسی عمل آمده جایگزینی مجوز از نظر این واحد بلامانع می باشد <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات: .....مدیر امور حقوقی</p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>
<p>صدور ویجایگزینی مجوز شماره .....مورد خ.....با موضوع قرارداد شماره .....قطعه/قطعات شماره .....در شهر ک/ناحیه صنعتی .....:</p> <p>- زون محل قرارگیری واحد مورد اشاره: .....</p> <p>تطابق دارد <input type="checkbox"/> .....مغایر بوده <input checked="" type="checkbox"/> .....موافقت نامه شماره .....مورد خ.....محیط زیست .....(تصویر پوست)</p> <p>- اخذ عهده‌نامه HSEE .....می باشد <input type="checkbox"/> .....نمی باشد <input checked="" type="checkbox"/> .....-</p> <p>- در صورت ارائه مجوز تأسیس: الزام به نصب و راه اندازی سیستم پیش تصفیه فاضلاب طبق طرح کنترل آلایندگی از مشاور ذیصلاح: .....می باشد <input type="checkbox"/> .....نمی باشد <input checked="" type="checkbox"/> .....-</p> <p>- در صورت ارائه پروانه بهره برداری: نصب و راه اندازی سیستم پیش تصفیه فاضلاب طبق طرح کنترل آلایندگی از مشاور ذیصلاح: .....دارد <input type="checkbox"/> .....نیاز ندارد <input checked="" type="checkbox"/> .....-</p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>
<p>مدیر محیط زیست، ایمنی و بهداشت</p> <p>طرف قرارداد شماره .....در حال حاضر <u>فاقد بدھی</u> می باشد و دارای مبلغ .....ریال استاد مالی سرسید آنی می باشد .</p> <p>توضیحات: .....</p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>
<p>مدیر امور مالی</p> <p>واحد به بهره برداری رسیده: معاونت صنایع کوچک <input type="checkbox"/></p> <p>اطرح در حال ساخت و ساز: مدیریت برنامه ریزی و طرحها <input type="checkbox"/></p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>
<p>با عنایت به موارد فوق الذکر جایگزینی مجوز شماره .....مورد خ.....صادره از سازمان .....، موضوع قرارداد شماره .....وفق ضوابط و مقررات بلامانع می باشد .</p> <p>توضیحات: با توجه به تغییر نوع فعالیت مجوز مبلغ ۵۰/۰۰۰ ریال (۵۰/۰۰۰/۵۰) ریال بابت نوع فعالیت و ۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال بابت ۹ درصد ارزش افزوده طی فیش شماره .....مورد خ.....پرداخت شد .</p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>
<p>مدیر امور متقاضیان</p>	<span style="font-size: 2em;">می توانم</span>

درج آدرس و کد پستی (طرف قرارداد) و تلفن (طرف قرارداد و نماینده) در فرم مذکور الزامی است.

مدت زمان اعتبار این فرم از زمان ارائه درخواست توسط متقاضی حداقل ۳ ماه بوده و تکمیل آن هیچ حقی را برای درخواست کننده ایجاد نخواهد نمود.

آدرس: استان البرز، کرج، میدان امام خمینی(ره)، بلوار یادگار امام، خیابان یاسر پنجم، پلاک ۶۶  
 کد پستی: ۳۱۳۹۹۴۵۳۹۷ تلفن: ۰۲-۳۴۶۴۵۸۰-۰۶۱ نامبر: ۰۲-۳۴۶۴۵۰۶۰ وب سایت: [www.alborz.isipo.ir](http://www.alborz.isipo.ir)  
 شناسه ملی: ۱۰۱۹۰۰۳۰۴۸۰ کد اقتصادی: ۴۱۱۳۸۶۱۸۳۶۸۳