

تاریخ:.....

شماره:.....

دبیر محترم کارگروه دفاتر پیشخوان دولت استان سیستان و بلوچستان

با سلام

احتراما اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
صادره از و دارای کد ملی دارنده پروانه
پیشخوان دولت به شماره متقاضی انتقال پروانه دفتر با اطلاعات ذیل می باشم

آدرس فعلی دفتر:

شهرستان : آدرس: شماره تلفن دفتر:

کد پستی : مساحت دفتر:

مشخصات انتقال گیرنده :

فرم انتقال پروانه دفتر

افراد حقیقی:

نام و نام خانوادگی فرزند به شماره شناسنامه

صادره از کد ملی

مدرک تحصیلی رشته تحصیلی وضعیت تاهل

تلفن ثابت منزل و شماره تلفن همراه

افراد حقوقی :

نام شرکت : شماره ثبت تاریخ ثبت

موضوع فعالیت

مشخصات مدیر عامل : نام و نام خانوادگی فرزند

به شماره شناسنامه صادره از و کد ملی

مدرک تحصیلی رشته تحصیلی

وضعیت تاهل تلفن ثابت منزل و شماره تلفن همراه

امضاء و مهر دفتر