

## فرم درخواست

کد پستی	کد ملی	نام و نام خانوادگی مالک/ وکیل/ آقا/ خانم	شماره وکالت:	<b>مشخصات متقاضی</b>
	کاربری ملک:	تلفن همراه:	نشانی:	

شهردار محترم سوزا

سلام علیکم

احتراما خواهشمند است نسبت به انجام خدمات ذیل همکاری لازم را مبذول فرمائید:

امضاء متقاضی

<input type="checkbox"/> پروانه ساختمانی <input type="checkbox"/> پروانه کسب <input type="checkbox"/> تمدید پروانه کسب <input type="checkbox"/> مجوز دیوار کشی <input type="checkbox"/> تعمیرات <input type="checkbox"/> مجوز مقاوم سازی <input type="checkbox"/> مجوز حفاری <input type="checkbox"/> کروکی <input type="checkbox"/> استعلامات <input type="checkbox"/> خدمات ماشین آلات <input type="checkbox"/> پایان کار <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر توضیحات:
---

گزارش واحد	دستور شهردار:
شهردار محترم: نظر کارشناسی حضورتان ارسال می گردد: نرخ پایه H: ضریب گروه شغلی D: ضریب تشخیص N: <input type="checkbox"/> معبر اصلی <input type="checkbox"/> خیابانهای فرعی آسفالت <input type="checkbox"/> خیابانهای فرعی خاکی <input type="checkbox"/> مساحت عرصه: مساحت اعیان: ارزش معاملاتی اعیان: قیمت منطقه ای عرصه:	واحد فنی/خدمات شهری/ اصناف جهت بررسی و اعلام نظر  امضاء شهردار
کارشناسی <input type="checkbox"/> نظارت حفاری <input type="checkbox"/> تنطیف بعداز حفاری <input type="checkbox"/> حمل نخاله ساختمانی <input type="checkbox"/> اخذ سپرده <input type="checkbox"/> اشغال معبر <input type="checkbox"/> طول مشرف به پیاده رو املاک یک بر: طول بزرگترین بر مشرف به پیاده رو املاک دو بر:	گزارش واحد خدمات شهری  اشغال معبر <input type="checkbox"/> حمل نخاله های ساختمانی <input type="checkbox"/> اخذ سپرده <input type="checkbox"/> توضیحات و نظریه کارشناسی:
طول مجموع دو تا از بزرگترین بر ها مشرف به پیاده رو برای ملک سه یا چهار بر: متقاضی دارای واحد مسکونی و واحد تجاری و قطعه زمین در سطح شهر می باشد توضیحات تکمیلی و نظریه کارشناسی:	مهر و امضاء واحد
مهر و امضاء واحد	مهر و امضاء واحد

**واحد محترم درآمد:**

جهت محاسبه و اخذ عوارضات مربوطه به همراه عوارضات سالیانه طبق تعرفه بهاء و خدمات

امضاء شهردار

جمع ردیفهای جدول فوق مبلغ ----- ریال می باشد که قبض درآمد تحویل متقاضی و وصول آن طی فیش واریزی ----- مورخ ----- حساب -----

----- حضورتان ارسال می گردد.

مسئول درآمد

متصدی درآمد