



انجمن صنایع همکن
تولید کنندگان چوب استان گیلان

بسمه تعالی

فرم بررسی تقاضای ثبت سفارش

انجمن تخصصی صنایع همکن چوب استان گیلان

مشخصات واحد:

نام واحد:	شماره جواز تأسیس:	تاریخ جواز تأسیس:
کد رهگیری سایت بهین یاب:	شماره پروانه بهره برداری:	تاریخ پروانه بهره برداری:
عضویت در انجمن چوب <input type="checkbox"/>	شماره عضویت:	تعداد پرسنل:
آدرس:		کد پستی:

مشخصات متقاضی:

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	سمت: مدیرعامل <input type="checkbox"/> رئیس هیأت مدیره <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/>
تلفن همراه:	تلفن تماس:	ایمیل:

مشخصات کالا:

ردیف	نوع کالا	کد کالا	واحد سنجش	محل تامین	
				داخل کشور	خارج کشور
۱					
۲					
۳					

اطلاعات تکمیلی:

نام واحد دیگری که از این کالا استفاده می نمایند را ذکر نمایید:

آیا جایگزین دیگری برای این کالا در داخل کشور وجود دارد؟

نحوه تأمین منابع مالی خرید کالا: آورده موسسان / تسهیلات بانکی / پذیره نویسی / سایر _____

اینجانب _____ مدیرعامل رئیس هیأت مدیره مالک واحد صنعتی _____

صحت موارد فوق را تایید و ضمن ارائه مدارک لازم و پرداخت هزینه کارشناسی تقاضای رسیدگی به درخواست ثبت سفارش را می نمایم.

تاریخ
نام و نام خانوادگی
مهر و امضاء



*. خواهشمند است نسبت به تکمیل فرم دقت لازم را مبذول فرمائید.



انجمن صنایع همکن
تولید کنندگان چوب استان گیلان

بسمه تعالی

فرم بررسی تقاضای ثبت سفارش

انجمن تخصصی صنایع همکن چوب استان گیلان

فرم کارشناسی

نام واحد: _____ شهر: _____

نام و نام خانوادگی کارشناس:

بررسی از لحاظ نوع مصرف: داخل استان یا خارج استان مصرف می گردد؟
بررسی از لحاظ نوع ارز مصرفی: ارز آزاد یا مبادله ای؟
مصرف تجاری یا تولیدی دارد؟

سایر توضیحات:

امضاء

نام و نام خانوادگی نماینده انجمن:

امضاء

دستور رئیس هیأت مدیره:

کپی کارت ملی مدیرعامل

کپی شناسنامه مدیرعامل

کپی پروانه / مجوز

فیش کارشناسی

معرفی نامه سازمان