

## فرم بازدید و گزارش بازرسی واحد صنفی (پس از قبولی در آزمون اداره ثبت اسناد)

- ۱- تاریخ بازرسی: ..... روز: ..... ساعت: .....
- ۲- عنوان تابلو: .....
- ۳- تصرف آقای/خانم ..... در محل کسب/واحد صنفی تایید می گردد  نمی گردد
- ۴- تلفن ثابت | ..... تلفن همراه ..... فکس: .....
- ۵- نشانی محل کسب/ واحد صنفی: .....
- نشانی: .....
- نام بخش: ..... نام شهر: ..... نام دهستان: .....
- نام روستا: ..... منطقه شهرداری: ..... نام محله: .....
- ناحیه شهرداری: ..... حوزه کلاتری: .....
- طبقه: ..... واحد: ..... کد پستی: .....
- ۶- محل استقرار واحد صنفی / محل کسب: الف- پاساژ  ب- مجتمع تجاری  ج- داخل بازار  د- مجتمع اداری، تجاری  ه- مستقل
- و- مجتمع تجاری، مسکونی  ز- مجتمع اداری، مسکونی  ح- مجتمع اداری، تجاری، مسکونی  ط- مرکز خرید  بازارچه
- ۷- وضعیت جغرافیایی واحد صنفی / محل کسب: الف- مجاور خیابان اصلی  ب- مجاور خیابان فرعی  ج- داخل کوچه  د- بر میدان
- ه- مجاور بزرگراه  و- مجاور بلوار  ز- داخل بن بست  ح- مجاور جاده  ط- نبش چهارراه
- ۸- تجهیز واحد به صندوق مکانیزه فروش دارد  ندارد
- ۹- رسته شغلی: ..... کد رسته ISIC: .....
- ۱۰- مساحت واحد صنفی / محل کسب: ..... مترمربع و ..... باب ..... دهع: .....

<p style="text-align: center;"><b>کروکی دقیق محل:</b></p>          <p style="text-align: center;">باتشکر - نام و نام خانوادگی و تاریخ و امضاء و اثر انگشت</p>	<p>لوازم مورد نیاز در محل شامل کامپیوتر: ..... دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>دوربین: ..... دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>گاو صندوق: ..... دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>کپسول آتش نشانی: ..... دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>لوازم اداری: ..... دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>دارای سابقه فعالیت یا کارت مباشرت <input type="checkbox"/> بدون کارت مباشرت <input type="checkbox"/></p>
---	--

کمیسیون محترم بازرسی لطفا از محل فوق بازدید و وفق مقررات اعلام نظر فرمائید.

### محل امضاء رئیس اتحادیه :

کمیسیون بازرسی اتحادیه از محل فوق بازدید به عمل آورده و محل فوق مورد تأیید است  مورد تأیید نیست

**تاریخ بازدید**      **امضاء اعضای کمیسیون بازرسی**

**تذکر : متقاضی گرامی در صورت عدم قبولی در آزمون پروانه تخصصی از تکمیل این فرم خودداری نماید.**