



تاریخ:

شماره:

پیوست:

## «فرم بازرسی اخذ مجوز»

مشخصات فرد متقاضی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	متولد:
کد ملی:	صادره از:	شماره تماس:
دوره های آموزشی / آکادمیک گذرانده شده در حوزه مشاور املاک:		

مشخصات دفتر معرفی شده

آدرس:		
کاربری:	نوع ملک:	متراژ:
توضیحات:		

تجهیزات اداری

<input checked="" type="checkbox"/> گاو صندوق:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه فکس:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
<input checked="" type="checkbox"/> کامپیوتر:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه پرینتر:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
<input checked="" type="checkbox"/> دوربین مداربسته:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input checked="" type="checkbox"/> کشوی فایل / کمد بایگانی:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
<input checked="" type="checkbox"/> اطفای حریق / کپسول آتشنشانی:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input checked="" type="checkbox"/> اتاق مدیریت / قرارداد:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد
خطوط تلفن دایر:			
مبلمان اداری:			

توضیحات:

امضای بازرس

امضای فرد متقاضی