

فرم درخواست صدور مجوز مشاغل خانگی

تاریخ:

مشخصات متقاضی:

نام:	نام خانوادگی:	شماره کد ملی:
محل فعالیت:	استان:	شهرستان:
	بخش:	روستا:
	منطقه عشیره ای:	
گروه فعالیت:	رشته فعالیت:	وضعیت فعالیت: مستقل
		پشتیبان (حقیقی / حقوقی ...)
شماره کارت شناسایی:	تاریخ کارت شناسایی:	
آدرس کامل محل فعالیت:		
کد پستی ۱۰ رقمی:	تلفن تماس کارگاه:	تلفن همراه:

محل امضاء متقاضی:

نظریه کارشناسی:

نام و نام خانوادگی کارشناس:
نظریه کارشناسی:

محل امضاء کارشناس: