

فرم شماره ۳-۱

کد سرمایه‌گذاری:

صور تجلسه کمیته فنی سرمایه گذاری استان سمنان

نام متقاضی:.....نام واحد گردشگری..... نوع واحد گردشگریدرجه/ ستاره..... تاریخ درخواست:

جلسه کمیته فنی سرمایه گذاری استان در تاریخ با حضور اعضای کمیته تشکیل و تقاضای مطرح گردید. شرح مذاکرات و تصمیمات کمیته به شرح ذیل اعلام میگردد.

شرح مذاکرات:

مصوبه جلسه

معاون گردشگری استان

معاون برنامه ریزی و سرمایه گذاری استان

نماینده تشکل صنفی (اتحادیه)

کارشناس مسئول معاونت برنامه ریزی و سرمایه گذاری

نماینده حراست اداره کل استان

کارشناس بازدید کننده معاونت