بسمه تعالی

تاریخ :.....

شماره :.....

اتحادیه صنف تولید کنندگان و فروشندگان
لوازم ایمنی و آتش نشانی

قرارداد مباشرت

✓ **صاحب پروانه : حقیقی**

نام و نام خانوادگی : نام پدر : کدملی: شماره شناسنامه :

محل صدور : تاریخ تولد : دارنده پروانه کسب شماره :

نشانی محل سکونت :

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

✓ **صاحب پروانه : حقوقی**

نام شرکت : تاریخ تأسیس شرکت : شماره ثبت شرکت :

مدیریت خانم/ آقای : نام پدر : کدملی:

شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد :

دارنده پروانه کسب شماره:

نشانی واحد صنفی :

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

اینجانب با مشخصات فوق ضمن موافقت با تعهدات مباشر قبول می نمایم که مسئولیت های تفویض شده به مباشر رافع مسئولیت های اینجانب نخواهد بود . ضمناً متعهد می گردم کلیه مقررات قانونی به ویژه قانون‌نظام صنفی را رعایت نمایم.

امضا صاحب پروانه : اثر انگشت صاحب پروانه :

مباشر :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : کدملی:

شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد :

وضعیت تاهل: وضعیت خدمت: دارای کارت پایان خدمت☐ معافی☐ سایر☐

نشانی محل سکونت :

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:

اینجانب با مشخصات فوق موافقت می نمایم که در مورد مباشرت مسئولیت اینجانب ، مسئولیت امانی است کلیه مسئولیت های مدنی شخص امین می باشم و متعهد می گردم کلیه مقررات قانونی بویژه قانون نظام صنفی را رعایت نمایم.

امضا مباشر : اثر انگشت مباشر :