



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان قزوین

تعهدنامه ابطال تمبر پروانه اشتغال

اینجانب..... کارشناس سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی استان قزوین

رتبه..... رشته..... مقطع..... متعهد می شوم، حداکثر ظرف مدت یک

ماه از تاریخ دریافت گواهی اشتغال، مطابق بند ۱۱ ماده ۴۶ قانون مالیات های مستقیم کشور،

نسبت به ابطال حق تمبر و ارائه به سازمان اقدام نمایم.

تاریخ تعهد:

امضا