**موافقت اصولی ؛ پروانه تاسیس ؛ پروانه توسعه**

**به : سازمان نظام مهندسی کشاورزی ومنابع طبیعی ج.ا.ا**

**اینجانب با مشخصات ذیل :**

1. **نام : ........ نام خانوادگی : ........ شمارۀ شناسنامه : ……….. کد ملی : …………**

**صادره از : .......... تاریخ تولد : ………….میزان تحصیلات : ....**

**رشته تحصیلی : ............ شماره تماس : …………. شماره موبایل : …………….**

**آدرس گلخانه : .......................**

**به نمایندگی از خود یاشرکت (نام شرکت) :**

**به شمارۀ ثبت : مورخ :** **یاتعاونی :**   **(نام تعاونی ) :**

**به شمارۀثبت : تقاضا دارم طبق نظام گلخانه ای وقارچ خوراکی کشور نسبت به صدور**

**تمدید پروانۀ تأسیس برای واحد گلخانه ای: ؛ تولیدو پرورش قارچ خوراکی : اقدام نمایید:**

**دلایل تمدید**



**نام ونام خانوادگی متقاضی : ..............**

**تاریخ ومهروامضا:**

**دبیرخانه :**

**بارعایت مقررات بررسی واقدام شود.**

**واحد استانی وشهرستانی سازمان نظام مهندسی**