


| | | | |
|--------------|----------------------------|---------------|--|
| شماره: | درخواست مجوز فعالیت خدماتی | عنوان |  سازمان منطقه آزاد اروند |
| | F-۷۵۰-۲۵-۰۰-۰۱ | کد | |
| | تاریخ:/...../..... | شماره بازنگری | |

راهنمای تکمیل فرم

- تکمیل این فرم به منظور درخواست مجوز فعالیت میباشد.
- در هنگام تکمیل فرم توجه شود که مشخصات افراد حقیقی در بندهای ۱۱ الی ۴ و افراد حقوقی در بندهای ۵ الی ۱۰ درج شوند.
- تکمیل قسمتهایی که با * علامت گذاری شده است الزامی است.
- هنگام ارائه درخواست سوابق شغلی شخص نیز ضمیمه گردد.
- با توجه به نظر کارشناس مربوطه ارائه طرح توجیهی و دیگر مستندات مورد نیاز فعالیتهای خاص الزامی است.

توجه: در صورتیکه درخواست حقیقی باشد این قسمت تکمیل شود در غیر این صورت موارد ۵ الی ۱۰ تکمیل گردد

۱- * نام : ۲- * نام خانوادگی : کد ملی :

۳- * ملیت: ۴- * فعالیت فعلی :

۵- * نام موسسه / شرکت : ۶- * مدیر عامل : ۷- * نوع :

۸- * شماره ، تاریخ و محل ثبت: ۹- * آخرین میزان سرمایه ثبت شده:

۱۰- * فعالیت اصلی شرکت: شناسه ملی :

۱۱- * نشانی :

۱۲- * تلفن : ۱۳- تلفن همراه : ۱۴- شماره :

۱۵- پست الکترونیک : @ ۱۶- وب سایت : WWW.....

۱۷- * فعالیت مورد نظر : صنعتی بازرگانی خدماتی

۱۸- * موضوع فعالیت :

۱۹- * بازار هدف محصول: محلی استانی/ نام استان ملی

خارجی/ نام کشور و یا کشورها:

۲۰- * طرح توجیهی (اقتصادی ، فنی ، مالی) : ندارد اولیه نهایی

۲۱- * برآورد اولیه سرمایه مورد نیاز طرح : (ریالی)..... (ارزی).....

۲۲- * سرمایه گذاری : شخصی % بانکها و موسسات داخلی % بانکها و موسسات خارجی %

۲۳- * میزان اشتغال: نفر

* اینجانب..... ضمن تایید صحت مندرجات فوق درخواست فعالیت در منطقه آزاد اروند را دارم.
تاریخ:/...../.....
امضاء

~~لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید~~

تاریخ تحویل سند:/...../..... کارشناس تایید کننده:

مستندات ضمیمه : رزومه فعالیت طرح توجیهی

مدیریت توسعه سرمایه گذاری و بازرگانی موافقت می شود موافقت نمی شود تاریخ:/...../.....

توضیح:

معاونت امور اقتصادی، سرمایه گذاری مجوز فعالیت صادر شود مجوز فعالیت صادر نشود تاریخ:/...../.....

توضیح: