



شماره: ۰۵
مدیریت شهرسازی و معماری

فرم جابجایی پرونده در دفاتر شهرسازی

صفحه: ۱ از ۱
کد فرم: FR-۰۲۹-۱۰۲۱
کد مستند مرجع: ---
شماره ویرایش: ۰۵
تاریخ ویرایش: ۱۴۰۱/۱۱/۱۶

نام منطقه: شماره: تاریخ: / / پیوست: دارد ندارد

| اینجناب / اینجانبان <input type="checkbox"/> مالک <input type="checkbox"/> وکیل قانونی <input type="checkbox"/> مالکین <input type="checkbox"/> | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|--------|----------|-----------|------------|
| ردیف | نام و نام خانوادگی | فرزند | کد ملی | صادره از | تلفن ثابت | تلفن همراه |
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |

آدرس:

کد نوسازی: کد ارجاع:

علت جابجایی پرونده:

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
متقاضی (مالک/وکیل قانونی/مالکین)

اطلاعات دفتر مبدا:

نام دفتر: نام و نام خانوادگی مدیر دفتر: نشانی دفتر:

منطقه شهرداری: علت درخواست مالک جهت جابجایی دفتر:

کلیه حق و حقوقات در تاریخ: / / توسط فیش واریزی به شماره دریافت گردید.

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
مدیرمسئول دفتر ارائه دهنده خدمات شهرسازی

اطلاعات دفتر مقصد:

شماره دفتر: نام و نام خانوادگی مدیر دفتر: نشانی دفتر:

منطقه شهرداری: علت درخواست مالک جهت جابجایی دفتر:

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
مدیرمسئول دفتر ارائه دهنده خدمات شهرسازی

جابجای پرونده مورد تایید می باشد. جابجایی پرونده نیاز به تصمیم گیری اداره کل شهرسازی شهرداری مشهد دارد.

توضیحات:

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء
رئیس اداره شهرسازی منطقه