

## درخواست صدور پروانه نظارت بر لوله کشی گاز

### مدیریت محترم واحد گازرسانی

باسلام؛

احتراماً، این جانب ..... دارنده پروانه اشتغال به شماره ..... با تقدیم مدارک

پیوست خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به صدور پروانه اشتغال به کار نظارت بر لوله کشی گاز اقدام نمایند .

آدرس و شماره تلفن منزل : .....

آدرس و شماره تلفن محل کار : .....

شماره همراه : .....

تاریخ :

امضاء :

مدارک پیوست عبارتند از :

۱- اصل پروانه اشتغال .

۲- اصل و تصویر دانشنامه. ( مدرک تحصیلی دائم)

۳- تصویر مدرک کاردانی برای متقاضیانی که دارای مدرک کارشناسی ناپیوسته می باشند الزامی است.

۴- ارائه گواهی مفاسد حساب مالیاتی . کاربرد شماره ۱ (جهت اخذ کاربرد به دبیرخانه سازمان مراجعه شود)

۵- اصل و تصویر گواهی دوره آموزشی مبحث ۱۷ مقررات ملی ساختمان .

۶- ارائه پرونده مربوط به واحد کنترل گازرسانی .

۷- تکمیل فرم خود اظهاری اقامت غالب در استان زنجان . کاربرد شماره ۲. (این کاربرد باید توسط دفاتر اسناد رسمی مثبت گردد)

۸- یک قطعه عکس ۴ × ۶ جدید .

۹- اصل و تصویر رسید پرداخت به مبلغ ۶۰/۰۰۰ ریال به حساب ۱۰۳۹ / ۵۸ خزانه داری کل نزد بانک ملی مرکزی بنام وزارت

راه و شهرسازی . ( قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی )

۱۰- اصل و تصویر رسید پرداخت به مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال به حساب شماره ۶۹۰۳۸۵۰۹۳۴ جام بانک ملت بنام سازمان نظام مهندسی ساختمان استان

زنجان . ( قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملت )

۱۱- اصل و تصویر رسید پرداخت حق عضویت سالیانه به مبلغ ..... ریال به حساب شماره ۶۹۰۳۸۵۰۹۳۴ جام بانک ملت بنام سازمان نظام

مهندسی ساختمان استان زنجان . ( قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملت )

توضیح: مقدار حق عضویت های سالیانه مصوب مجمع عمومی است و برای اطلاع از مقدار آن به انضمام بدهی های پیشین به واحد عضویت و

پروانه اشتغال مراجعه فرمایید .

**توجه : الزاماً کلیه تصاویر ذکر شده فوق می بایست در قطع A۴ ارائه گردد و تحویل مدارک صبحها از ساعت ۹-۱۲ می باشد.**

فرم خود اظهاری اقامت غالب در استان زنجان (اشخاص حقیقی)  
مربوط به ماده ۴۶ آئین نامه اجرایی قانون نظام مهندسی و کنترل ساختمان

بدینوسیله این جانب ..... با شماره شناسنامه ..... دارای مدرک تحصیلی  
در رشته ..... کد ملی ..... فرزند ..... اظهار می نمایم در استان اقامت غالب  
داشته و از قوانین و مقررات ملی ساختمان و آئین نامه اجرائی آن اطلاع کامل دارم و هرگونه تغییر اقامت غالب (چهار روز کامل  
کاری در هفته) در استان را بلافاصله اطلاع آن سازمان خواهم رساند در غیر اینصورت سازمان حق دارد براساس ماده ۴۶ آیین  
نامه اجرایی قانون نظام مهندسی کنترل ساختمان رأساً نسبت به لغو عضویت این جانب اقدام و پرونده این جانب را به شورای  
انتظامی ارسال و هرگونه خسارت ناشی از خوداظهاری نادرست را مطالبه نماید و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می  
نمایم.

\* ارسال کلیه مکاتبات به آدرس ذیل ابلاغ شده تلقی می گردد.

**تعریف اقامت غالب:**

- ۱- حداقل چهار روز کامل کاری در هفته به استثنای روز جمعه در استان ساکن باشد.
- ۲- از شهرهای دیگر بیمه تأمین اجتماعی واریز نگردد.
- ۳- ویزای کشورهای دیگر را به میزان بیش از سه ماه اخذ ننموده باشد.

آدرس و شماره منزل:

آدرس و شماره تلفن محل کار:

تلفن همراه:

مهر و امضاء:

تاریخ:

\* این فرم باید توسط دفاتر اسناد رسمی ثبت گردد.

