

شماره: تاریخ: پیوست:	درخواست انجام عملیات میله گذاری با استفاده از خدمات اعضای سازمان نظام مهندسی معدن
مشخصات درخواست کننده حقیقی:	
نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: محل صدور: نام پدر: سال تولد: کد ملی: آدرس دقیق پستی: پست الکترونیکی: شماره های تلفن و نمابر:	
مشخصات درخواست کننده حقوقی:	
نام: شماره ثبت: تاریخ ثبت: محل ثبت: آدرس دقیق پستی: پست الکترونیکی: شماره های تلفن و نمابر:	
به: سازمان صنایع و معادن استان	
اینجانب/ این شرکت/ این سازمان با اطلاع از مفاد قانون معادن مصوب ۱۳۷۷ و آیین نامه اجرایی آن، متقاضی انجام عملیات میله گذاری برای محدوده مورد تقاضا، که به شماره در تاریخ در سازمان صنایع و معادن استان ثبت شده، با استفاده از خدمات اعضای سازمان نظام مهندسی معدن هستم و متعهد می شوم کلیه هزینه های متعلقه را طبق اعلام سازمان نظام مهندسی معدن استان پرداخت کنم.	
شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی: امضا: اثر انگشت:	شخص حقوقی: نام و نام خانوادگی مدیرعامل یا رئیس: امضا: مهر:
مساحت تقریبی محدوده کیلومتر مربع است. کروکی راه دسترسی به محدوده پیوست است. وضعیت غالب زمین: <input type="checkbox"/> هموار و کم شیب <input type="checkbox"/> تپه و ماهور <input type="checkbox"/> کوهستانی و صخره ای <input type="checkbox"/> دارای جنگل، رودخانه، باتلاق، ... نام نزدیک ترین شهر - فاصله نزدیک ترین شهر تا مرکز استان کیلومتر فاصله محدوده تا نزدیک ترین شهر کیلومتر (..... کیلومتر اسفالته + کیلومتر خاکی + کیلومتر راه بیابانی)	

شماره و تاریخ ثبت نامه در سازمان صنایع و معادن استان: