



شماره: _ شماره _
تاریخ: _ تاریخ _
پیوست: _ پیوست _

صورتح جلسه

روز مورخه / / ساعت از موسسه عطاری واقع در آدرس:
تبریز تلفن:

به تصدی آقای بازدید بعمل آمده با توجه به اینکه :

۱ - این موسسه فاقد پروانه و هرگونه مجوز قانونی می باشد ☐

۲ - دارای پروانه کسب از اتحادیه عطاری به شماره تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء

..... با عنوان فعالیت و درجه واحد صنفی می باشد ☐

۳ - دارای پروانه تاسیس موسسه عطاری به شماره تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء

و با مسئولیت فنی بنام تاریخ صدور / / و تاریخ انقضاء می باشد ☐

۴ - پروانه مجاز در محل موجود بود ☐ متصدی شخصا در محل حضور داشتند ☐ افراد غیر مجاز دیگری در محل حضور داشتند ☐

توضیحات:

#signature#