

گزارش بازرسی واحد صنفی / محل کسب

- شماره نامه دستور بازرسی: تاریخ نامه:
- شناسه شیوا:
- ۱- تاریخ بازرسی: روز: ساعت:
- ۲- عنوان تابلو:
- ۳-۱ عنوان تابلو % فارسی % غیرفارسی
- ۳-۲ تصرف آقای/خانم در محل کسب/واحد صنفی تایید می گردد نمی گردد
- ۴- تلفن:
- ۴-۱- تلفن نمابر: ۲- ۴- تلفن همراه:
- ۵- نشانی محل کسب/ واحد صنفی:
- نام بخش: نام شهر: نام دهستان:
- نام روستا: منطقه شهرداری: نام محله:
- ناحیه شهرداری: حوزه کلانتری:
- نشانی:
- پلاک آبی قبلی فعلی طبقه واحد
- ۶- رسته شغلی:
- ۶-۱- کد ISIC رسته:
- ۷- مساحت واحد صنفی/ محل کسب: مترمربع و باب دهنه
- بالکن دارد بالکن ندارد مساحت بالکن: متر مربع
- زیرزمین دارد زیرزمین ندارد مساحت زیرزمین: متر مربع
- انبار دارد انبار ندارد مساحت انبار: متر مربع
- سردخانه دارد سردخانه ندارد ظرفیت سردخانه: کیلوگرم
- پارکینگ دارد ندارد مساحت پارکینگ: متر مربع
- ۷-۱- با مشاهده و بررسی محل مدت سال از احداث واحد صنفی/ محل کسب گذشته و بعد از سال ۱۳۴۹ تغییرات ساختمانی از قبیل ایجاد بالکن احداث زیرزمین تعویض ستون تعویض سقف نوسازی توسعه محل انجام گرفته انجام نگرفته است.
- نام و نام خانوادگی و امضاء مأمور بازدید
- امضاء رئیس کمیسیون بازرسی اتحادیه
- مهر و امضاء رئیس اتحادیه
- ۷-۲- با توجه به سوابق پرونده نسبت به توسعه مساحت محل اقدام ننموده نموده و میزان مساحت افزایش یافته محل نسبت به سوابق قبلی مترمربع اعلام میگردد.
- ۸- محل استقرار واحد صنفی/ محل کسب: الف- پاساژ ب- مجتمع تجاری ج- داخل بازار
- د- مجتمع اداری، تجاری ه- مستقل و- مجتمع تجاری، مسکونی ز- مجتمع اداری، مسکونی
- ح- مجتمع اداری، تجاری، مسکونی ط- مرکز خرید
- نام محل استقرار:
- ۹- وضعیت جغرافیایی واحد صنفی/ محل کسب: الف- مجاور خیابان اصلی ب- مجاور خیابان فرعی
- ج- داخل کوچه د- بر میدان ه- مجاور بزرگراه و- مجاور بلوار ز- داخل بن بست
- ح- مجاور جاده ط- نبش چهارراه

گزارش بازرسی واحد صنفی / محل کسب

۱۰- تخلفات صنفی

- الف- گران‌فروشی ب- کم‌فروشی ج- تقلب د- احتکار هـ- عرضه خارج از شبکه
 و- عرضه و فروش کالای قاچاق ز- فروش اجباری ح- عدم درج قیمت ط- عدم صدور صورتحساب
 ی- فروش کالا از طریق قرعه‌کشی ک- فروش فوق‌العاده بدون مجوز ل- حراج بدون مجوز
 م- عدم تجهیز واحد به دستگاه توزین دیجیتال ن- عدم تجهیز واحد به صندوق مکانیزه فروش

شرح تخلف:

.....

۱۱- باتوجه به موقعیت و وضعیت، درجه واحد صنفی/محل کسبی يك دو سه میباشد.

۱۲- تداخل صنفی دارد ندارد

- نوع رسته شغلی مورد تداخل:

نام و نام خانوادگی و امضاء مأمور بازدید
 امضاء رئیس کمیسیون بازرسی اتحاد
 مهر و امضاء رئیس اتحادیه

۱۲- وضعیت پروانه کسب دارد ندارد

۱۲-۱ نام و نام خانوادگی قید شده در پروانه کسب:

۱۲-۲ شماره پروانه کسب: تاریخ صدور پروانه:

۱۲-۳ نوع پروانه: دائم ۱۰ ساله دائم ۵ ساله موقت ۱ ساله

۱۲-۴ رسته شغلی مندرج در پروانه کسب:

۱۲-۵ نام مرجع صادر کننده پروانه کسب:

۱۴- رسته شغلی مشمول مفاد تبصره ۱ ماده ۱۷ قانون نظام صنفی می باشد نمی باشد

۱۵- واحد صنفی/ محل کسب مجهز به دستگاه کارت خوان می باشد نمی باشد

۱۶- منشور اخلاقی دارد ندارد شماره مسلسل:

۱۷- در صورت داشتن مباشر مشخصات کارت مباشرت قید گردد.

نام و نام خانوادگی مباشر: کد ملی: شماره کارت:

تاریخ صدور کارت: آخرین تاریخ تجدید/ تمدید کارت:

۱۸- سایر موارد اشاره نشده در فرم بشرح زیرایفاد می گردد:

.....

نام و نام خانوادگی و امضاء مأمور بازدید
 امضاء رئیس کمیسیون بازرسی اتحادیه
 مهر و امضاء رئیس اتحادیه

گزارش بازرسی واحد صنفی / محل کسب

شماره نامه دستور بازرسی: تاریخ نامه:

سایر موارد اشاره نشده در فرم بشرح زیر ایفاد می گردد.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی و امضاء مأمور بازدید
امضاء رئیس کمیسیون بازرسی اتحادیه
مهر و امضاء رئیس اتحادیه

.....

.....

.....