



سازمان نظام مهندسی ساختمان
استان یزد

بسمه تعالی فرم مشخصات پرونده

شماره پرونده :

شماره دفتر :

تاریخ تحویل به سازمان : .. / .. / ۱۳..

مشخصات مالک :

نام : نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه : صادره از : کد ملی :

تلفن همراه : تلفن : کد پستی :

آدرس محل سکونت :

مشخصات وکیل :

نام : نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه : صادره از : کد ملی :

تلفن همراه : تلفن : کد پستی :

آدرس محل سکونت :

مشخصات ساختمان :

نوع اسکلت : تعداد طبقات : متراژ : گروه :

پلاک ثبتی : کد پستی :

آدرس ملک :

مشخصات مهندسین	طراحی	نظارت
معماری		
سازه		
مکانیک		
برق		
نقشه بردار		
ناظر هماهنگ کننده		
مجری		

مهر دفتر ارجاع دهنده :

نمونه امضاء مالک یا وکیل :