

بسمه تعالی

فرم کنترل و بازدید دفاتر مهندسی توسط سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد «جهت تمدید و تغییر اعضاء»

شماره دفتر:

نام مسئول دفتر:

تلفن دفتر:

آدرس دفتر:

— کروکی محل دفتر:

این قسمت توسط سازمان نظام مهندسی ساختمان استان تکمیل می شود

گزارش بازدید کننده:

- داشتن تابلو: بلی خیر داشتن اطلاعیه ساعت کار: بلی خیر
- فعال بودن دفتر: بلی خیر داشتن ملزومات دفتری: بلی خیر
- مطابقت داشتن محل دفتر با آدرس اعلام شده در مجوز: دارد ندارد
- اعلام نظر سازمان در خصوص استمرار فعالیت دفتر:

- تاریخ بازدید: / / نام و نام خانوادگی بازدید کننده

- مهر و امضاء سازمان نظام مهندسی ساختمان استان یزد

گروه نظام مهندسی و کنترل اجرای ساختمان

اداره کل راه و شهرسازی استان یزد