

تعهدنامه مفقود شدن پروانه کسب اشخاص حقیقی

اینجانب فرزند کد ملی
 تاریخ تولد تلفن همراه تلفن ثابت به نشانی
 واحد صنفی واقع در
 پلاک طبقه واحد کدپستی
 بدینوسیله عالمأ و بدون اکراه و اجبار اقرار می نمایم پروانه کسب محل مذکور دارای شناسه صنفی به
 شماره صادره مورخ مفقود گردیده است لذا کلیه تبعات احتمالی و
 مسئولیتهای حقوقی و جزایی ناشی از مفقود شدن پروانه کسب مزبور را شخصاً قبول و عهده دار گردیده و راسأ در مراجع
 قانونی و محاکم قضایی صالحه پاسخگوی پیامدهای مترتب بر آن به هر عنوان می باشم و این تعهدنامه به استناد ماده (۱۶)
 آیین نامه اجرایی ماده (۱۲) قانون نظام صنفی جهت ارایه به اتحادیه صنف
 شهرستان شمیرانات تنظیم که با امضاء این تعهدنامه، ضمن قبول مراتب فوق حق هر گونه ادعا و اعتراضی را از خود سلب
 و ساقط مینمایم. /.

امضاء

تاریخ