



شرکت ملی صنایع پتروشیمی

سازمان منطقه ویژه اقتصادی پتروشیمی

شماره :

تاریخ :

درخواست و دستور انجام کار .....

ابنیه کوچک ☐ تابلو و علائم ☐ فضای سبز ☐ آسفالت ☐ خدمات ☐

|                                     |                                                                                                                                                                                                                       |              |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| این قسمت توسط واحد متقاضی تکمیل شود | واحد متقاضی: شماره تماس:                                                                                                                                                                                              |              |
|                                     | محل انجام کار:                                                                                                                                                                                                        |              |
|                                     | ردیف                                                                                                                                                                                                                  | شرح کار      |
|                                     | ۱                                                                                                                                                                                                                     |              |
|                                     | ۲                                                                                                                                                                                                                     |              |
| شهرداری                             | شرکت پیمانکاری ..... دارای شناسه ملی ..... و کدپستی ..... لطفاً نسبت به انجام کار طی مدت ..... از تاریخ ..... لغایت ..... اقدام نمائید.                                                                               |              |
|                                     | توضیحات: .....                                                                                                                                                                                                        |              |
| پیمانکار                            | ناظر                                                                                                                                                                                                                  | شهردار       |
|                                     | تاریخ و امضا                                                                                                                                                                                                          | تاریخ و امضا |
| واحد متقاضی / ناظر                  | درخواست و دستور کار فوق در تاریخ ..... توسط نماینده شرکت ..... قرارداد شماره ..... مورخ ..... تحویل گرفته شد.                                                                                                         |              |
|                                     | نام و نام خانودگی<br>تاریخ، امضا و مهر شرکت                                                                                                                                                                           |              |
| واحد متقاضی / ناظر                  | جناب آقای .....<br>کارهای فوق در تاریخ ..... به اتمام رسید. مراتب جهت تایید بحضور ایفاد می گردد.                                                                                                                      |              |
|                                     | توضیحات: .....<br>نام و نام خانودگی<br>تاریخ، امضا و مهر شرکت                                                                                                                                                         |              |
| واحد متقاضی / ناظر                  | <input type="checkbox"/> کیفیت و کمیت کارهای فوق مورد تایید است. همچنین اتمام کار در تاریخ ..... تایید می گردد.                                                                                                       |              |
|                                     | <input type="checkbox"/> انجام کارهای فوق مورد تأیید نیست. توضیحات و نواقص کار: .....<br>نام و نام خانودگی متقاضی<br>تاریخ و امضا<br>ناظر<br>تاریخ و امضا<br>نماینده پیمانکار (در صورت عدم تایید کار)<br>تاریخ و امضا |              |

• در بخش فضای سبز و خدمات کارهای روزمره از طریق این فرم انجام نمی گردد.