

شماره : -----

تاریخ : -----

پیوست : -----

**درخواست تمدید پروانه اشتغال اشخاص حقوقی**  
( یا برگ پیوست آن )

فرم شماره ۸

سازمان نظام مهندسی معدن استان .....

اینجانب مدیر عامل شرکت ..... که دارای پروانه اشتغال حقوقی به شماره ..... و به تاریخ ..... میباشد ، تقاضا می‌کنم نسبت به تمدید مدت اعتبار  پروانه اشتغال ( یگ برگ اصل پروانه اشتغال اشخاص حقوقی پیوست است).  
 برگ پیوست پروانه اشتغال  
اقدام مقتضی به عمل آید.

ارائه مدارک در صورت وجود تغییرات در دوره گذشته از درخواست صدور یا تمدید قبلی تا کنون ، الزامی است.

اصل و تصویر فیش پرداخت مبلغ مربوط به هزینه تمدید، معادل ۳p به شماره حساب ..... بانک..... شعبه.....

نام و امضاء مدیر عامل : .....

آدرس دقیق پستی و تلفن شرکت :

مدارکی که علامت زده شده است، دریافت شد.

شماره:..... تاریخ:..... نام و امضای مسئول دریافت و ثبت تقاضا :

شماره:

تاریخ:

پیوست:

**درخواست تمدید پروانه اشتغال اشخاص حقوقی  
(شرکت های مشاور)**

سازمان نظام مهندسی معدن استان .....

اینجانب ..... بعنوان مدیر عامل شرکت ..... به شماره عضویت حقوقی  
..... ، درخواست تمدید پروانه اشتغال شماره ..... در رسته های زیر را دارم.

پی جویی و اکتشاف  استخراج معدن  کانه آرایبی و فرآوری  متالورژی استخراجی

ضمن ارائه اطلاعات و مدارک پیوست به شرح زیر، مسئولیت صحت آنها را می پذیرم.

اصل پروانه اشتغال حقوقی به شماره ..... و تاریخ صدور .....  
 تصویر تغییرات در اساسنامه شرکت (در صورت وجود تغییرات در دوره گذشته از درخواست صدور یا تمدید قبلی تا کنون)

تصویر تغییرات در سرمایه ثبتی شرکت  
 تصویر آخرین تغییرات روزنامه رسمی مربوط به هیأت مدیره و بازرسان  
 تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه محل یا محل های دفتر کار  
 خلاصه قراردادهای ۳ سال آخر (طبق فرم ۴-۱-۲) ..... برگ  
 تصاویر گواهی پایان کار هر قرارداد توسط کارفرمایان ذیربط، در رسته های درخواستی (..... برگ)  
 تصاویر گواهی و تعهد اشتغال هر یک از کارکنان تمام وقت دارای پروانه اشتغال (طبق فرم ۴-۱-۱)  
 تصویر پرداخت حق بیمه کارکنان در آخرین ماه قبل از تقاضا  
 اصل و تصویر فیش پرداخت مبلغ مربوط به هزینه بررسی و تشخیص صلاحیت معادل ۳p به شماره حساب ..... بانک.....شعبه.....

محل امضاء مدیر عامل: .....

آدرس دقیق پستی و تلفن شرکت:

(ارائه اصل مدارک فوق جهت انطباق با تصویر، در صورت اعلام سازمان، الزامی است)

مدارکی که علامت زده شده است، پس از انطباق با مدرک اصلی، دریافت شد.  
شماره: ..... تاریخ: ..... نام و امضای مسئول دریافت و ثبت تقاضا: