



وزارت نیرو

شرکت مدیریت منابع آب ایران

شرکت آب منطقه ای گلستان

شماره: -----  
تاریخ: -----

## درخواست اجاره بستر

### ۱- مشخصات متقاضی :

الف ) اشخاص حقیقی

نام پدر	شماره شناسنامه	نام خانوادگی
---------	----------------	--------------

ب ) اشخاص حقوقی :

نام نماینده :	شماره ثبت :	نام
---------------	-------------	-----

نشانی و تلفن :

### ۲- مشخصات محل مورد تقاضا :

فاصله از روستا	روستا	دهستان	بخش	شهرستان
----------------	-------	--------	-----	---------

### ۳- نوع استفاده :

زراعی  صنعتی  آب بندان زراعی  آب بندان دو منظوره  آب بندان پرورش ماهی  سایر  توضیحات

### ۴- نحوه تصرف :

این بستر قبل از مصرف اینجانب بوده است  نبوده است

الف ) در صورت عده تصرف قبلی این قسمت تکمیل گردد

از مجاورین بستر مورد نظر هستیم  نیستم

- وضعیت اشارگری

جانباز <input type="checkbox"/> خانواده شهید <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	توضیحات
--	---------

ب ) در صورت تصرف قبلی این قسمت تکمیل گردد

- مدت تصرف :

- مجاورین :

- شمال

- جنوب

- شرق

- غرب

تصرف متقاضی مورد تأیید می باشد .

امضاء شورای اسلامی محل

امضاء

امضاء

امضاء

امضاء

با اطلاع کامل از مفاد این فرم اعلام می نمایم که کلیه اطلاعات مورد درخواست را دقیقاً مطالعه

و مطابق حقیقت پاسخ داده ام و چنانچه بعدا معلوم شود که حقیقتی را کتمان نموده یا مطلب خلاف واقعی را اظهار داشته ام

کلیه عواقب ناشی از آن را به عهده گرفته و خسارات واردہ را جبران خواهم نمود .

**امضاء متقاضی**