

سازمان تنظیم مقررات و ارتباطات رادیویی

بازگشت به نامه شماره ۱۰۰/۳۱۶۳ مورخ ۸۸/۱۰/۱۴ ضمن تایید احراز تمامی شرایط مندرج در نامه مذکور توسط متقاضی، خواهشمند است دستور فرم آید نسبت به صدور پروانه با مشخصات ذیل اقدام نمایند. لازم به ذکر است مستندات مربوطه در بایگانی کارگروه محفوظ می باشد.

مشخصات انتقال دهنده و پروانه انتقالی	
نام و نام خانوادگی دارنده پروانه:	شماره پروانه:

مشخصات انتقال گیرنده پروانه (اشخاص حقیقی)	
نام خانوادگی:	نام پدر:
نام:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: ۱۳ / / محل تولد:
مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:

مشخصات انتقال گیرنده پروانه (اشخاص حقوقی - شامل مشخصات شرکت و مدیرعامل)	
نام شرکت:	شماره ثبت:
تاریخ ثبت:	محل ثبت:
نام خانوادگی:	نام پدر:
نام:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: ۱۳ / / محل تولد:
مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:
پست الکترونیکی:	تلفن همراه:

نشانی دقیق و متراژ دفتر	
استان:	شهر:
روستا:	متر از:
مترمربع:	تلفن:
آدرس:	کدپستی:

مشخصات عضو هیئت مدیره صاحب امضاء	
(در صورتیکه مدعی عامل متقاضی حقوقی، واجد شرایط مندرج در بند ۱-۶ پیوست شماره دو آیین نامه نباشد)	
نام خانوادگی:	نام پدر:
نام:	کد ملی:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: ۱۳ / / محل تولد:
مدرک تحصیلی: دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/>	رشته تحصیلی:

مهر و امضاء کارگروه

استانی

توجه: تکمیل تمامی فیلدها بصورت تایپ شده، خوانا و بدون قلم خوردگی الزامی است.