جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور — سازمان ثبت احوال کشور

شناسنامه

شناسنامه سند هویت شماست برای حفظ حقوق خود از آن نگهداری کنید.

از ارائه یا اخذ شناسنامه به عنوان ودیعه یا وثیقه جداً خودداری فرمایید.

مشخصات شناسنامه‌ای خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به سوابق سجلی شما آسان‌تر گردد.

از یابنده شناسنامه درخواست می‌شود آن را به یکی از ادارات ثبت احوال تحویل داده یا در صندوق پست بیندازد.

۲۸/۳۸۹۱۴۵ د

شماره ملی ۰۶۳-۹۴۰۳۷۳-۵

نام آیتی علی

نام خانوادگی ولی پور

شماره شناسنامه ۵۸

تاریخ تولد: روز دهم ماه خرداد سال یکهزاروسیصد و پنجاه و سه — به عدد ۱۳۵۳/۰۳/۱۰

محل تولد: شهرستان اسفراین — بخش مرکزی — دهستان —

صادر روز ۸ ماه جمادی سال ۱۳۹۴ شهر اسفراین

	نام	شماره ملی شناسنامه	محل تنظیم سند هویت
والدین	الاول		
پدر	محمد	۰۶۳۸۲۲۵۷۶۰	اسفراین ۱ ش
مادر	اشرف	۰۶۳۸۲۱۸۴۵۴	اسفراین ۱ ش

جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور — سازمان ثبت احوال کشور

شناسنامه

شناسنامه سند هویت شماست برای حفظ حقوق خود از آن نگهداری کنید.

از ارائه یا افشاء شناسنامه به عنوان ودیعه یا وثیقه جداً خودداری فرمایید.

مشخصات شناسنامه‌ای خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به سوابق سجلی شما آسانتر گردد.

از یابنده شناسنامه درخواست می‌شود آن را به یکی از ادارات ثبت احوال تحویل داده یا در صندوق پست بیندازد.

۲۸/۳۸۹۱۴۰ د

شماره ملی ۰۶۳-۹۴۵۹۱۲-۹

نام و نام خانوادگی: ساره فولادی

شماره شناسنامه: ۱۲۴۶

تاریخ تولد: روز بیست و دوم بهمن سال یکهزاروسیصد و شصت و دو — ۱۳۶۲/۱۱/۲۲

محل تولد: روز ۸ جمادی الاول سال ۱۴۰۴

استان: اسفراین — بخش: مرکزی — شهرستان: اسفراین

والدین	نام	شماره ملی شناسنامه	محل تنظیم سند هویت
پدر	علی اصغر	۰۶۳۸۸۷۹۳۳۷	اسفراین ۳ ر
مادر	زهرا بیگم	۰۶۳۸۸۸۲۶۹۵	اسفراین ۲ ر

جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور

۱۱۵۹۱۱/۳۵ ب

یادآوری :

شناسنامه سند هویت شماست، برای حفظ حقوق خود به وقت از آن نگهداری کنید.

از ارائه یا دادن شناسنامه به عنوان ودیعه یا وثیقه جداً خودداری فرمائید.

مشخصات شناسنامه ای خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به سوابق جلی شما آسانتر گردد.

هرگونه تغییر و تحریف در شناسنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم تحت تعقیب قانونی قرار می گیرد.

جمهوری اسلامی ایران

شناسنامه

شماره ملی
۰۶۳-۰۶۸۸۵۵-۹

نام : آقا/خانم **یسنا**

نام خانوادگی : **ولی پور**

تاریخ تولد:
روز ۲۹ - بیست و نهم
ماه ۰۸ - آبان
سال (ه.ش) ۱۳۹۲ - یک هزار و سیصد و نود و دو
روز ۱۶ ماه محرم سال (ه.ق) ۱۴۳۵

شهرستان : اسفراین
بخش : مرکزی
دهستان : .....
شهر / روستا : اسفراین

محل تولد

والدین	نام	شماره ملی / شناسنامه	محل صدور شناسنامه	موارد
پدر	علی	۰۶۳-۹۲۰۳۷۲-۵	اسفراین	اش
مادر	منیره	۰۶۳-۹۲۵۹۱۲-۹	اسفراین	اش

تاریخ تنظیم سند : ۱۳۹۲/۰۹/۰۷

نام، نام خانوادگی و امضای مأمور : نرگس قنبرزاده

علیرضا وحیدیان
نام، نام خانوادگی و امضای مسئول ثبت و سرشماری احوال صادر کننده

سابقه تشنج داشته است.

کارت مراقبت کودک (تغذیه، واکسیناسیون، پایش رشد)

ویژه دختران

شماره پرونده: ۲۲۶۱ ریسا

نام و نام خانوادگی کودک: .....

نام مادر: ..... نام پدر: ..... تاریخ تولد: روز ..... ماه ..... سال .....

وزن هنگام تولد (بر حسب گرم): ۲۹۰۰

قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): ۴۶

دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): ۳۳

کودک چندمین فرزند زندهٔ مادر است؟ .....

فاصله کودک با فرزند زندهٔ قبلی مادر (بر حسب ماه): .....

نوع زایمان: .....

طبیعی ☐ سزارین ☑ چند قلویی ☐ ترم ☐ نارس ☐

استان: ..... شهرستان: ..... روستا: .....

مرکز بهداشتی درمانی: ..... مطب: .....

خانه بهداشت: ..... تیم سیار: .....

نشانی منزل: .....

تلفن منزل: .....

سایر نکات: .....

واکسیناسیون تکمیلی

۹۴/۱۱/۲۹

۹۴۷۹

در هر مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودک را همراه داشته باشید.

شیر مادر به تنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تداوم آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرخوار ضروری است.

با واکسیناسیون به موقع، سلامت کودک خود را تضمین کنید.

سن	نوع واکسن
بدو تولد	ب.ث.ژ - فلج اطفال* - هپاتیت ب**
۲ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۴ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال
۶ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۱۲ ماهگی	MMR
۱۸ ماهگی	سه‌گانه - فلج اطفال - MMR
۶ سالگی***	سه‌گانه - فلج اطفال

توضیحات:
* منظور از فلج اطفال، قطره خوراکی فلج اطفال است.
** واکسن هپاتیت ب کودکان با وزن کم‌تر از ۲۰۰۰ گرم چنانچه در وقت مقرر مراجعه نموده باشند در ۴ نوبت (بدو تولد، ۱ ماهگی، ۲ ماهگی و ۶ ماهگی) انجام می‌شود.
*** پس از آخرین نوبت واکسن سه‌گانه، هر ده سال یکبار واکسن دوگانه ویژه بزرگسالان باید تزریق شود.

- کودکان خود را طبق جدول راهنما در برابر بیماری‌های سل، فلج اطفال، هپاتیت ب، دیفتری، کزاز، سیاه سرفه و سرخک واکسینه کنید.
- قبل از ترک مرکز تاریخ واکسیناسیون بعدی را سؤال کنید.
- سرماخوردگی یا اسهال مانع از انجام به موقع واکسیناسیون نیست.
- واکسن‌های کزاز تزریق شده به صورت ثلاث، توام خردسال، توام بزرگسال یا کزاز تنها که در طول عمر تزریق شده باشد در بررسی واکسیناسیون به حساب می‌آید و یادآور آن ده سال پس از آخرین تزریق خواهد بود.
- حاملهای سنین باروری برای پیشگیری از کزاز نوزادان باید واکسن کزاز یا توأم و نیز واکسن سرخجه را طبق برنامه کشوری تزریق کنند.

۲۰۹/۹۲

نوع واکسن		تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
فلج اطفال (پولیو)	بدو تولد	۹۲/۱/۳		
	بار اول	۹۲/۱/۳		
	بار دوم	۹۲/۲/۲۸		
	بار سوم	۹۲/۳/۳		
	یادآور ۱	۹۴/۲/۲۹		
	یادآور ۲	۹۹/۳/۸		

نوع واکسن		تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
سه‌گانه (دیفتری، کزاز و سیاه سرفه)	بار اول	۹۲/۱/۳۰		
	بار دوم	۹۲/۲/۲۸		
	بار سوم	۹۲/۳/۲۹		
	یادآور ۱	۹۴/۲/۲۹		
	یادآور ۲	۹۹/۳/۸		

نوع واکسن		تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
هپاتیت ب	بار اول	۹۲/۱/۳		
	بار دوم	۹۲/۱/۳۰		
	بار سوم	۹۲/۳/۲۹		
ب ث ژ		۹۲/۱/۳		
MMR (سرخک، اوریون، سرخجه)	بار اول	۹۲/۹/۱		
	بار دوم	۹۴/۲/۲۹		

واکسیناسیون تکمیلی

یادآور ۱: ۹۴/۲/۲۹ یادآور ۲: ۹۹/۳/۸

یادآور ۱: ۹۴/۲/۲۹ یادآور ۲: ۹۹/۳/۸

یادآور ۱: ۹۴/۲/۲۹ یادآور ۲: ۹۹/۳/۸

یادآور ۱: ۹۴/۲/۲۹ یادآور ۲: ۹۹/۳/۸

سایر نکات: ..... ۹۴/۱۱/۱۵ ..... دوز سوم سه‌گانه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت سلامت
اداره سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

unicef
صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف)

جمهوری اسلامی ایران
وزارت آموزش و پرورش
اداره کل آموزش و پرورش خراسان شمالی
معاونت آموزش ابتدایی

تاریخ صدور: ۱/۳/۱۳۹۹

گواهینامه

پایان دوره ی پیش دبستانی

گواهی می شود نو آموز .....

فرزند ..... متولد ۱۳۹۲/۸/۲۹ دارنده شماره شناسنامه ۰۶۳۰۶۸۸۵۵۰۹

صادره از ..... در سال تحصیلی ۹۸-۹۹ دوره پیش دبستانی

را در مرکز پیش دبستانی ..... با موفقیت به پایان رسانده است.

این گواهی جهت ثبت نام در پایه اول ابتدایی صادر و ارزش قانونی دیگری ندارد.

نام نام خانوادگی مدیر مرکز پیش دبستانی

مهر و امضاء

* مسئول / منشی محترم پایگاه:

فرم مربوطه را در پایان مراحل ارزیابی نوآموز در پایگاه اولیه جهت مراجعه نوآموز به مراکز خدمات جامع سلامت (پایگاه سلامت یا خانه بهداشت به والدین نوآموز تحویل نمائید.

آرم دانشگاه/ دانشکده	**دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی:** .....
	شهرستان: اندیمشک ..... **مرکز خدمات سلامت جامعه:** پایگاه ولیعصر .....
	نام ..... نام خانوادگی ..... نام پدر علی .....
	تاریخ تولد ۹۲/۸/۲۹ کد ملی/ کد شناسه (اتباع خارجی) ۰۶۳۰۶۸۸۵۵۹

بیماری نیازمند مراقبت ویژه: ☑ندارد ☐دیابت ☐صرع ☐بیماری قلبی عروقی ☐آسم ☐سل ☐آلرژی ☐هموفیلی ☐تالاسمی ☐سرطان

☐کمبود G6PD ☐اختلال روانپزشکی ☐سایر (با ذکر نام بیماری): ..... داروهای مصرفی(بیش از ۳ ماه): .....

وضعیت واکسیناسیون از بدو تولد تا ۶ سالگی: ☐ کامل ☑ ناقص، نوع و نوبت واکسن های ناقص .....

..... در صورت ناقص بودن، تاریخ تکمیل: .....

واکسن دوگانه (توام) بزرگسال (۱۶-۱۴ سالگی): ☐دریافت کرده است

☐دریافت نکرده است، تاریخ تلقیح: .....

تاریخ، مهر و امضای مسئول پایگاه سلامت جامعه/خانه بهداشت

پایگاه سلامت ولی

گزارش نهایی نتایج معاینات پزشک عمومی

مبتلا به اختلال/ بیماری ☑ نمی باشد ☐ می باشد نوع مشکل/ اختلال: ..... نیاز به مراقبت ویژه ☑ ندارد ☐دارد

مراقبت ویژه مورد نیاز .....

الف/ توصیه ها به: خانواده: .....

اولیای مدرسه: .....

ب/ توصیه های مربوطه به فعالیت ورزشی: ☑ برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر هیچ گونه محدودیتی ندارد

☐ برای انجام فعایت های ورزشی محدودیت دارد. علت محدودیت .....

☐ معاف موقت: علت ..... مدت .....

۹۸۶۳۱

دکتر یگانه سادات مشهدی مقدم
تاریخ، مهر و امضای پزشک
نظام پزشکی: ۱۶۹۴۲۳

طرح ساماندهی معاملات املاک و مستغلات کشور

جمهوری اسلامی ایران
وزارت صنعت، معدن و تجارت

سیستم اطلاعات مدیریت معاملات املاک و مستغلات کشور

فرم ثبت قرارداد

اجاره نامه

چاپ | خروج

کد رهگیری: 2111016757343 **تاریخ صدور رهگیری:** 1399/03/10

مشخصات قرارداد

شماره ثبت قرارداد: 18938348 تاریخ ثبت قرارداد: 1399/03/10

شماره سریال قرارداد: 65150 تاریخ عقد قرارداد: 1398/11/01

نوع قرارداد: اجاره نامه وضعیت سند: بدون سند

شماره دفترخانه تنظیم سند: 0 تاریخ تنظیم سند در دفترخانه:

ملاحظات:

مشخصات ملک

کدپستی ملک: 9661636998

پلاک ثبتی اصلی: 73 از: تا:

پلاک ثبتی فرعی: از: تا:

نوع ملک: ساختمان نوع کاربری: مسکونی

حوزه ثبتی: اسفراین سال ساخت: 1391

مساحت : 200 معادل **دویست** مترمربع

نوع اسکلت: فلزی تلفن:

وضعیت تلفن: غیر دایر

استان/شهرستان/شهر: خراسان شمالی/ اسفراین/ اسفراین منطقه شهرداری:

نشانی ملک: خیابان اسفراینی 6

مشخصات معامله

از تاریخ: 1398/11/10 تا تاریخ: 1399/11/10

میزان مورد معامله: 6 سهم از 6 سهم (معادل شش دانگ)

مبلغ قرض الحسنه: 20000000 ریال اجاره بهاء ماهیانه: 5000000 ریال

مشخصات طرفین قرارداد

نوع طرف قرارداد	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	قدرالسهم	نام سازمان/ موسسه	نوع شخصیت
موجر	احمد مهدی شش جوانی	عیدی محمد	5220	1290809666	100		حقیقی
مستاجر	علی ولی پور	محمد	58	0639403735	100		حقیقی

مشخصات واحد صنفی

شناسه واحد صنفی در سیستم: 0130162174 نام و نام خانوادگی صاحب پروانه کسب: محمد شریفی

استان/شهرستان محل اتحادیه: / شماره پروانه کسب: ۲۲۰۰-۱۲۲

وب سایت: www.iranamlaak.ir آدرس پست الکترونیکی: Info@Iranamlaak.ir

چاپ | خروج

قوه قضائیه
سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
اداره کل امور اسناد و سر دفتران

خلاصه این قرارداد در صفحه ..... دفتر
ثبت مشاور ، جلد ..... به شماره .....
در تاریخ / / ۱۳ ثبت شده است

یا ایها الذین امنو اوفوا بالعقود

اجاره نامه

مجمع امور صنفی توزیعی ـ خدماتی
اتحادیه صنف مشاورین املاک
شماره سریال ۶۵۱۵
مشاور املاک شماره .....
حوزه ثبتی .....

ماده ۱ طرفین قرارداد : ۱-۱-موجر / موجرین ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....
متولد ..... ساکن ..... تلفن .....
با وکالت / قیمومت / ولایت / وصایت ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد ..... بموجب .....
۱-۲-مستاجر / مستاجرین ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....
متولد ..... ساکن ..... تلفن .....
با وکالت / قیمومت / ولایت / وصایت ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد ..... بموجب .....

ماده ۲- موضوع قرارداد و مشخصات مورد اجاره : عبارتست از تملیک منافع ..... دانگ / دستگاه / یکباب .....
واقع در ..... دارای پلاک ثبتی شماره ..... فرعی از ..... اصلی ..... بخش ..... به مساحت ..... متر مربع
دارای سند مالکیت بشماره سریال ..... بنام ..... مشتمل بر ..... اتاق خواب با حق استفاده برق / آب / گاز بصورت اختصاصی / اشتراکی / شوفاژ روشن
/ غیر روشن / کولر / پارکینگ به شماره ..... و انباری به متراژ ..... متر مربع / تلفن دایر / غیر دایر به شماره ..... و سایر لوازم ومنصوبات ومشاعات مربوطه
که جهت استفاده به رویت مستاجر / مستاجرین رسیدو مورد قبول قرار گرفته است. **ماده ۳ مدت اجاره** ، مدت اجاره ..... ماه / سال شمسی از تاریخ ..... میباشد.

ماده ۴ . اجاره بها ، ونحوه پرداخت ۱-۴- میزان اجاره بها ..... ریال که در اول / آخر هرماه به موجب قبض رسید پرداخت می شود ۲-۴-مبلغ
..... ریال از طرف مستاجر / مستاجرین بعنوان قرض الحسنه نقدا/طی چک بشماره ..... بانک ..... شعبه ..... در تاریخ / / ۱۳ به موجر پرداخت خواهد شد . معادل مبلغ پرداختی به
عنوان قرض الحسنه با انقضاء مدت اجاره و یا فسخ آن همزمان با تخلیه عین مستاجره به مستاجر مسترد خواهد شد .۳-۴-اجاره بها در طول مدت این قرارداد جز با توافق طرفین قابل تغییر نیست .
ماده ۵ .تسلیم مورد اجاره : موجر مکلف است در تاریخ / / ۱۳ مورد اجاره را با تمام توابع و ملحقات آن جهت استیفاء به مستاجر/ مستاجرین تسلیم کند .

ماده ۶ . شرایط و آثار قرارداد ۱-۶-مستاجر نمی تواند از مورد اجاره بر خلاف منظور قرارداد (مسکونی ،تجاری ،اداری)استفاده نماید ،مستاجر مکلف است به نحو متعارف از مورد اجاره استفاده نماید ۲-۶-مستاجر حق
استفاده از مورد اجاره را به نحومباشرت دارد وبایستی شخصا از مورد اجاره استفاده کند . علاوه بر این مستاجر حق انتقال و واگذاری مورد اجاره را به غیر دارد/ندارد .
در صورت تخلف و انتقال به غیر ،اعتبار اجاره منوط به تنفیذ مالک خواهد بود در صورتیکه مستاجر مورداجاره را به غیر بدون اذن مالک تسلیم کرده باشد شخص متصرف در صورت عدم تنفیذ در برابر مالک در حدود مقررات
قانونی مسئول خواهد بود . ۳-۶-موجرباید مالک یا متصرف قانونی یا قراردادی مورد اجاره باشد ودر صورتیکه به عنوان ولایت ، وصایت ،وکالت ،قیومیت ،اجاره یا حق انتقال و از این قبیل اختیار اجاره دادن داشته باشد
بایستی اسناد ومدارک مثبت حق انتقال را ضمیمه کند ومشاور موظف به احراز موضوع فوق است.۴-۶-در صورتیکه مستاجر از پرداخت اجاره بهاء بیش از یک ماه تاخیر نماید ، موجر می تواند قرارداد را فسخ و تخلیه مورد
اجاره را از مراجع ذیصلاح بخواهد ۵-۶-پرداخت هزینه های مصرفی آب / برق/گاز/تلفن/شارژ/ قاضلاب شهری بر عهده مستاجر است و باید در موعد تخلیه یا فسخ قبوض پرداختی را به موجر ارائه نماید ۶-۶- پرداخت هزینه
نگهداری آپارتمان (حق شارژوغیره) و همچنین افزایش احتمالی آن بر مبنای مصوب مسئول یا مسئولین ساختمان بر عهده مستاجر است .۷-۶-پرداخت هزینه تعمیرات و هزینه های کلی از قبیل نصب و راه اندازی به منظور بهره
برداری از دستگاه تهویه، شوفاژ، کولر، آسانسور ،
شبکه آب ،برق ،گاز به عهده مالک است و هزینه های جزئی مربوط به استفاده از مورد اجاره به عهده مستاجر است و نوع هزینه ها ومیزان آن را عرف تعیین می کند ۸-۶-مالیات مستغلات و تعمیرات اساسی و عوارض شهرداری
یا موجر است مالیات بر درآمد ومشاغل (تجاری ، اداری)برعهده مستاجر می باشد ۹-۶-درخصوص اماکن تجاری مبلغ ..... ریال بحروف ..... ریال بعنوان حق سر قفلی توسط مستاجر به موجر تسلیم
و پرداخت گردید / نگردیده است ۱۰-۶- مستاجر مکلف است در زمان تخلیه ، مورد اجاره را به همان وضعی که تحویل گرفته به موجر تحویل داده و رسید دریافت نماید ، در صورت حدوث خسارات نسبت به عین مستاجره
،مستاجر متعهد به جبران خسارت وارده خواهد بود ۱۱-۶-موجر ملزم است در زمان تخلیه نهایی وباتسویه حساب بدهیهای زمان اجاره ،نسبت به استرداد قرض الحسنه دریافتی از مستاجر ، با اخذ رسید اقدام نماید ۱۲-۶- در
صورتیکه موجر نسبت به پرداخت هزینه های که موجب انتفاع مستاجر از ملک می باشد اقدام نکند و به مستاجر نیز اجازه انجام تعمیرات لازم را ندهد ،مستاجر میتواند شخصا نسبت به انجام تعمیرات مربوطه اقدام و هزینه های
مربوطه را باموجر محاسبه کند ۱۳-۶-تمدید قرارداد اجاره با توافق کتبی قبل از انقضاء مدت قرارداد ممکن است . در صورت تمدید قرارداد اجاره الحاقی با شرایط و تغییرات مورد توافق بخش لاینفکی از قرارداد اجاره
خواهد بود .۱۴-۶-مستاجر مکلف است به محض اتمام مدت اجاره ، عین مستاجره را بدون هیچگونه عذر و بهانه ای تخلیه و به موجر تسلیم نماید ،چنانچه مستاجرمورد اجاره را راس تاریخ انقضاء تخلیه کامل ننماید و یا به هر
دلیلی از تسلیم آن به موجر خودداری نماید موظف است روزانه مبلغ ..... ریال بعنوان اجرت المثل ایام تصرف بعداز اتمام قرار داد به موجر بپردازد و تهاتر خسارت ناشی از تاخیر تخلیه (اجرت المثل) با مبلغ قرض
الحسنه بلا اشکال است **ماده ۷** ، کلیه خیارات ولو خیار غبن به استثناء خیار تدلیس از طرفین ساقط گردید.**ماده ۸** این قرارداد در سایر موارد تابع مقررات قانون مدنی و قانون روابط موجر ومستاجر مصوب سال ۱۳۷۶
بود. **ماده ۹** با استناد ماده ۲ قانون روابط موجر ومستاجر مصوب سال ۱۳۷۶شهود با مشخصات زیر این قرار داد را امضاء و گواهی می نمایند **ماده ۱۰**- حق الزحمه مشاور املاک طبق تعرفه کمیسیون نظارت شهرستان
..... بالمناصفه بعهده طرفین است که همزمان با امضای این قرارداد مبلغ ..... ریال به موجب قبوض شماره ..... پرداخت شد **ماده ۱۱** این قرارداد در تاریخ / / ۱۳ ساعت
..... مشاور املاک ..... به نشانی ..... در سه نسخه بین طرفین تنظیم ،امضا و مبادله گردید. مشاور املاک مکلف است فسخ قرارداد را ممهور به مهر مشاور ونسخه اول و دوم را به موجر و مستاجر
تسلیم نماید، و نسخه سوم را در دفتر مخصوص بایگانی کند و هر سه نسخه دارای اعتبار واحد است .**ماده ۱۲** ، موارد حقوقی مفاد این قرارداد مطابق با مقررات جاری است و تایید می شود.

توضیحات

املاک
نام ونام خانوادگی کارشناس حقوقی
با احراز هویت متعاملین ومدارک و اسناد مورد معامله تمام
مراتب مندرج در قرارداد مورد تایید و گواهی اینجانب
می رسد
مهر وامضاء مشاور املاک

نام ونام خانوادگی
شهود

نام ونام خانوادگی
مستاجر

نام ونام خانوادگی
موجر

۶۷۸۷۲ عکاسی محمود