

شماره:

با اسمه تعالی

/ / تاریخ:

به: واحد اجرایی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی شهرستان
موضوع: درخواست تمدید پروانه بهره‌برداری گلخانه

با سلام و احترام؛

این جانب فرزند به شماره شناسنامه
شماره ملی متولد / / به نمایندگی از جانب خود شرکت
به شماره ثبت تاریخ ثبت / / محل
سکونت شماره تماس
با توجه به اتمام اعتبار پروانه بهره‌برداری شماره واحد تولیدی گلخانه به
مساحت مترمربع واقع در روستای بخش
خواهشمندم نسبت به انجام بازدید و تمدید پروانه مذکور اقدام فرمایید.
سایر توضیحات:
.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی متقاضی:
.....

/ / تاریخ:

نسخه اول: بایگانی واحد اجرایی شهرستان

شماره:

با اسمه تعالی

/ / تاریخ:

به: واحد اجرایی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی شهرستان
موضوع: درخواست تمدید پروانه بهره‌برداری گلخانه

با سلام و احترام؛

این جانب فرزند به شماره شناسنامه
شماره ملی متولد / / به نمایندگی از جانب خود شرکت
به شماره ثبت تاریخ ثبت / / محل
سکونت شماره تماس
با توجه به اتمام اعتبار پروانه بهره‌برداری شماره واحد تولیدی گلخانه به
مساحت مترمربع واقع در روستای بخش
خواهشمندم نسبت به انجام بازدید و تمدید پروانه مذکور اقدام فرمایید.
سایر توضیحات:
.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی متقاضی:
.....

/ / تاریخ:

نسخه دوم: بایگانی دبیرخانه صدور پروانه استان

پاسمہ تعالیٰ

شماره:

«فرم شماره ۴ درخواست تمدید پروانه بهره‌برداری»

واحد تولیدی گلخانه



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی
استان سیستان و بلوچستان

به: واحد اجرایی سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی شهرستان

ب سلاح و احترام:

در اجرای تبصره ۱ بند ۱-۳-۲ دستورالعمل و مقررات اجرایی گلخانه‌ها خواهشمند است دستور فرمايند درخواست تمدید اعتبار پروانه با توجه به اطلاعات ذيل پرسسي و اقدام مقتضي درخصوص آن صورت يذيرد.

مشخصات متقاضی

| | |
|--|---------------------------------------|
| نام خانوادگی: | نام: |
| تاریخ صدور پروانه بهره‌برداری: | شماره ثبت پروانه بهره‌برداری: |
| شماره و تاریخ پروانه اشتغال به کار مسئول فنی: | نام و نام خانوادگی مسئول فنی: |
| عملکرد مسئول فنی: نوبت تمدید: اول ○ دوم ○ سوم ○ بیشتر ○ | علایی ○ خوب ○ متوسط ○ ضعیف ○ |

سوابق فعالیت‌ها و اقدامات اجرایی پس از اخذ یروانه:

| ردیف | عنوان فعالیت | تاریخ شروع | تاریخ پایان |
|------|--------------|------------|-------------|
| ۱ | | | |
| ۲ | | | |
| ۳ | | | |
| ۴ | | | |
| ۵ | | | |
| ۶ | | | |

سایر توضیحات:

نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ: / /

- درخواست تمدید پروانه بهره‌برداری واحد تولیدی گلخانه دریافت و طی شماره مورخه / ثبت دبیرخانه واحد اجرایی شهرستان گردید.

مدیر واحد اجرایی شهرستان

مهر و امضاء



سازمان نظام مهندسی کشاورزی و منابع طبیعی
اسکان سیستان و بلوچستان

« فرم بررسی و اظهارنظر در مورد تمدید پروانه بهره‌برداری »

الف) مشخصات متقاضی:

| | | |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| نام و نام خانوادگی / شرکت: | نام پدر / مدیر عامل: | شماره شناسنامه / ثبت: |
| کد ملی: | آدرس: | تلفن: |
| نام طرح: | ظرفیت / مساحت طرح: | مساحت زمین کل: |
| محل اجرا: (شهرستان): | بخش: | شماره صدور پروانه: |
| تاریخ صدور: | نوبت تمدید: | تاریخ تمدید قبلی: |

ب) بررسی و اظهارنظر اداره بهبود تولیدات گیاهی / دامی:

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| نام و نام خانوادگی کارشناس: | رئیس اداره تولیدات گیاهی / دامی: |
| امضا | امضا |

ج) بررسی و اظهارنظر اداره امور اراضی:

| | |
|-----------------------------|------------------------|
| نام و نام خانوادگی کارشناس: | رئیس اداره امور اراضی: |
| امضا | امضا |

د) بررسی و اظهارنظر اداره فنی و زیربنایی:

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| نام و نام خانوادگی کارشناس: | رئیس اداره فنی و زیربنایی: |
| امضا | امضا |

و) تأیید مدیر جهادکشاورزی شهرستان:

| | |
|--|--------------------------|
| - مراتب مورد تأیید بوده و تمدید پروانه بهره‌برداری از نظر این مدیریت بالامانع می‌باشد. | مدیر جهادکشاورزی شهرستان |
| مهر و امضا | |

ه) تأیید واحد اجرایی شهرستان:

| | |
|--|--|
| - با توجه به بازدید به عمل آمده و تکمیل اسناد و مدارک پیوستی، نامبرده جهت صدور پروانه بهره‌برداری معرفی می‌گردد. | <input type="radio"/> درخواست متقاضی <input type="radio"/> فرم بازدید کارشناس <input type="radio"/> اصل پروانه بهره‌برداری <input type="radio"/> مدارک مثبته آب |
| | <input type="radio"/> مدارک هویتی <input type="radio"/> رسید ثبت‌نام در سامانه و فیش‌های واریزی <input type="radio"/> قبض مالیات ۵۰/۰۰۰ ریالی <input type="radio"/> دو قطعه عکس <input type="radio"/> مدارک زمین |

| | |
|--------------------------------------|------------|
| مدیر واحد اجرایی نظام مهندسی شهرستان | مهر و امضا |
| | تاریخ: / / |

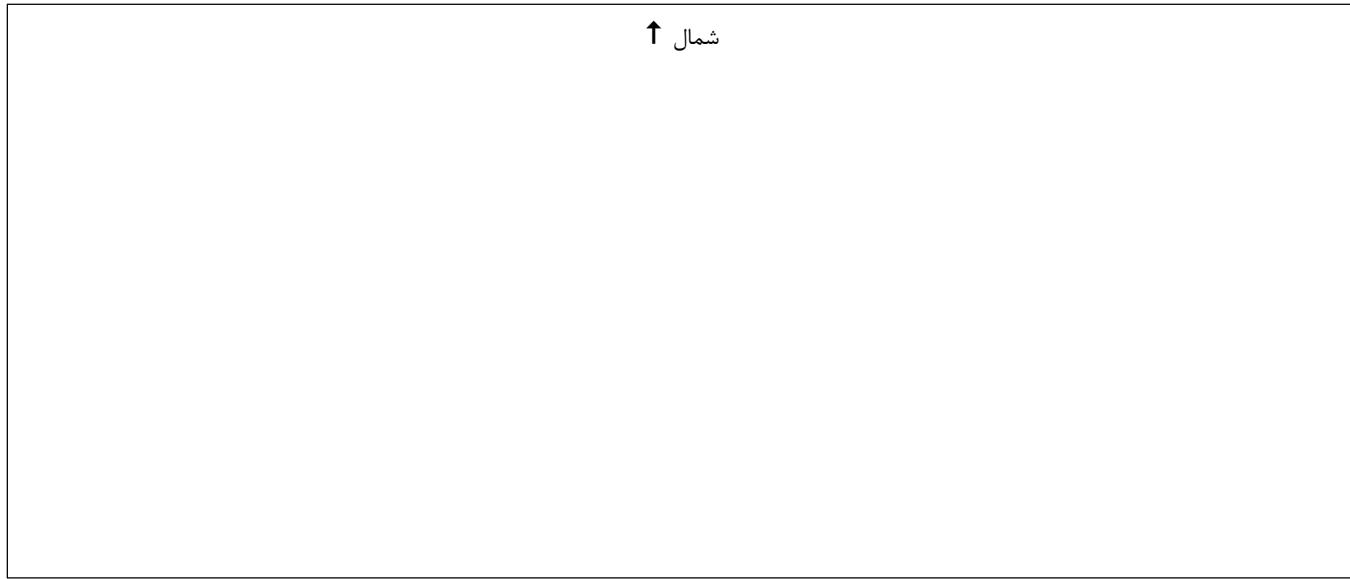
ی) تأیید رئیس سازمان نظام مهندسی کشاورزی:

| | |
|---|---|
| - دبیرخانه صدور پروانه‌ها، پروانه بهره‌برداری صادر شود. | رئیس سازمان نظام مهندسی کشاورزی سیستان و بلوچستان |
| | امضا |

- درصد پیشرفت عملیات احداث گلخانه و تجهیز آن:

- کروکی زمین گلخانه احداث شده:

↑ شمال



| ارتفاع (H) | عرض (Y) | طول (X) | اطلاعات جغرافیایی محل اجرای طرح (GIS) بر اساس UTM |
|------------|---------|---------|---|
| | | | نقطه ۱ |
| | | | نقطه ۲ |
| | | | نقطه ۳ |
| | | | نقطه ۴ |

- نظریه کلی و نهایی کارشناس:

..... مهر و امضاء نام و نام خانوادگی کارشناس: / / تاریخ بازدید:

..... مدیر واحد اجرایی شهرستان

..... مهر و امضاء تاریخ: / /

با سمه تعالی

« وضعیت موجود واحد تولیدی محصولات گلخانه‌ای »



صدور مجوز بهسازی و نوسازی ○

صدور مجوز توسعه ○

صدور / تمدید پروانه بهره‌برداری ○

* توجه: این فرم توسط کارشناس ناظر تکمیل و در واحد اجرایی شهرستان بایگانی می‌شود.

مشخصات متقاضی:

نام: نام خانوادگی: صادره شماره شناسنامه: شماره پدر: آدرس محل سکونت: از: شماره ملی: متولد: / / دارای مدرک تحصیلی: شماره تلفن: به نمایندگی از جانب خود شرکت / تعاقنی شماره ثبت: آدرس شرکت: مورخ: / / محل اجرای گلخانه: (شهرستان): بخش: روستا / منطقه: شماره صدور پروانه: نوع محصول: تاریخ صدور: / / نحوه بهره‌برداری: طرفیت تولید سالیانه: نوبت تمدید: / / مساحت کل زمین گلخانه: مترمربع، مساحت زمین موردنیاز گلخانه مساحت مفید گلخانه: مترمربع تعداد سالن‌ها: نوع سالن‌ها: ابعاد هر سالن: ارتفاع گلخانه تا زیر ناوданی: متر، ارتفاع گلخانه تا تاج: متر نوع اتصالات سازه: نوع پوشش گلخانه: فونداسیون: توضیحات در مورد سازه گلخانه:
.....
.....
.....

- منبع محل تأمین آب موردنیاز:
روش آبیاری و توضیحات در مورد آب:
.....
.....

- منبع محل تأمین برق موردنیاز:
میزان برق تولیدی و توضیحات در مورد برق:
.....

- تعداد مخزن سوخت: نوع مخزن سوخت: محل نصب مخزن سوخت:
تعداد تأسیسات گرمایشی: نوع تأسیسات گرمایشی:
توضیحات تأسیسات گرمایشی:
.....

- تعداد تأسیسات سرمایشی: نوع تأسیسات سرمایشی:
توضیحات تأسیسات سرمایشی:
تعداد فن: نوع و مشخصات فن: سیستم تهویه:
.....

- سایر تجهیزات جانبی و توضیحات در مورد آن‌ها:
.....

- فهرست، مساحت و مشخصات تأسیسات و اینیه احداث شده:

| سرمیس بهداشتی و حمام (مترا مربع) | استخر ذخیره آب (مترا مکعب) | سردخانه، اتاق سوت و بسته بندی (مترا مربع) | انباری و هانگار ماشین آلات (مترا مربع) | نگهداری و اتاق کارگری (مترا مربع) | دفتر کار (مترا مربع) |
|----------------------------------|----------------------------|---|--|-----------------------------------|----------------------|
| | | | | | |

وضعیت فعلی گلخانه و کشت:

..... گیاه کاشته شده: تاریخ کاشت: واریته:

..... تولد میوه: وضعیت رشد بوته: تغذیه گیاهی:

- در صورت رعایت آیتم‌های زیر، علامت و عدم رعایت علامت گذاشته شود.

| اتاقک انتظار و فن دمنده | حضور چه ضدغونی | تابلو اطلاعات کاشت | تسطیح و بستر سازی مناسب | رعایت تراکم و فاصله کشت | نصب توری‌های ضد حشره |
|-------------------------|----------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------|
| | | | مبارزه با علف‌های هرز | رعایت بهداشت زراعی | |
| | | | روطوبت‌سنجد | دماسنجد | نصب کارت‌های جاذب حشرات |
| | | | بهداشت اطراف گلخانه | لباس و کفش کار | ابزار آلات و ادوات باغبانی |
| | | | نصب فیلتر شنی | رعایت حریم گلخانه | جویچه و کانال اطراف گلخانه |
| | | | پمپاژ آب | | |

| اطلاعات جغرافیایی محل اجرای طرح (GIS) بر اساس UTM | نقشه ۱ | نقشه ۲ | نقشه ۳ | نقشه ۴ |
|---|---------|------------|--------|--------|
| طول (X) | عرض (Y) | ارتفاع (H) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- نظریه کلی و نهایی کارشناس:

..... / / تاریخ بازدید: / / نام و نام خانوادگی کارشناس: / / مهر و امضاء

..... شماره تماس: / / نام و نام خانوادگی متقاضی یا نماینده آن: / / امضاء

* در صورت عدم رعایت مقررات فنی کاشت و شرایط لازم، مهلت رفع نقص و یا نواقص: روز میان بازدید مجدد روز: ساعت: / / مورخ: