



سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

فرم اعلام تغییر نشانی یا شماره تلفن

شماره:

تاریخ:

پیوست:

سازمان محترم نظام مهندسی ساختمان استان سمنان

با سلام

بدینوسیله اینجانب

فرزند

به شماره عضویت نظام مهندسی

از تاریخ

نشانی و شماره تلفن خود را به شرح ذیل اعلام میدارم:

نشانی محل کار:

شماره تلفن (با ذکر کد):

نمبر:

کد پستی ۱۰ رقمی:

نشانی محل سکونت:

شماره تلفن (با ذکر کد):

نمبر:

کد پستی ۱۰ رقمی:

شماره تلفن همراه:

نشانی پست الکترونیک:

صندوق پستی:

خواهشمند است دستور فرمایید ترتیبی اتخاذ گردد تا با اعمال تغییر نشانی در سامانه عضویت و صدور پروانه اشتغال به کار ، از این تاریخ کلیه مکاتبات

سازمان با نشانی محل کار محل سکونت صندوق پستی (فقط یک گزینه انتخاب گردد) انجام پذیرد و تا زمانی که تغییر نشانی را رسماً به

سازمان اعلام ننمایم ، کلیه مکاتبات ارسالی به نشانی مشخص شده ، به عنوان مکاتبات ابلاغی تلقی می گردد .

مهر و امضاء متقاضی

تاریخ:

کد فرم: TGF30/0/92.1