**درخواست صدور/تمدید پروانه فعالیت   
مراکز غیردولتی (اشخاص حقیقی)**

اداره کل بهزیستی استان ..................................................................................................

احتراماً اینجانب ......................................................................... فرزند ..............................

به شماره شناسنامه ................................ و شماره ملی .........................................

صادره از .................................................. متولد ................................................................

وضعیت تاهل ❑ مجرد ❑ متاهل

دارای موافقت اصولی یا پروانه فعالیت با شماره و تاریخ ........................................................

به آدرس و تلفن ............................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................

تقاضای❑ صدور ❑ تمدید پروانه فعالیت:

مرکز غیردولتی ...............................................................................................................را در روستا ....................................................

شهر ..........................................................شهرستان ...................................................... به آدرس.........................................................................................................................................................................................................................

دارم. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به بررسی و صدور مجوز اقدام گردد.

**محل امضای متقاضی**

**تاریخ تنظیم**