

تاریخ تکمیل:



بسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان
فراخوان شناسایی و جذب سرمایه گذار
واگذاری بخش رادیوتراپی بیمارستان ولیعصر

۱. اطلاعات پایه

نام شرکت / موسسه :		نوع شرکت:	
شماره ثبت:	محل ثبت:	تاریخ ثبت:	
شناسه ملی شرکت:	کد نظام صنفی:		
سرمایه اولیه:	ریال	آخرین سرمایه ثبتی:	ریال
بازرس اصلی:	بازرس علی البدل:		حسابرس:

تعداد و ترکیب سهام داران:

موضوع فعالیت: (اساسنامه پیوست شود)

-
-
-
-
-
-

۲. اطلاعات دفتر مرکزی

آدرس:	
تلفن:	تلفکس:
پست الکترونیک:	

۳. اسناد ثبتی و مجوزات قانونی (پیوست شود)

آظهارنامه ثبت <input type="checkbox"/>	آگهی تأسیس <input type="checkbox"/>	اساسنامه <input type="checkbox"/>
آگهی آخرین تغییرات <input type="checkbox"/>	صورت جلسه آخرین مجمع <input type="checkbox"/>	آخرین صورت جلسه هیأت مدیره <input type="checkbox"/>
کارت بازرگانی <input type="checkbox"/>	کد اقتصادی <input type="checkbox"/>	پروانه بهره برداری <input type="checkbox"/>

۴. اطلاعات تمامی اعضاء هیأت مدیره و مدیرعامل: (کپی شناسنامه و کارت ملی پیوست شود)

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد: / /
محل تولد:	محل صدور:	تابعیت:

ملييت:	شماره گذرنامه:	تحصيلات:
رشته تحصيلي:	نام مستعار:	نام خانوادگي مستعار:
نام قبلي:	نام خانوادگي قبلي:	تلفن همراه:
عنوان مسئوليت:	تلفن محل سکونت:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:		
نام:	نام خانوادگي	نام پدر:
کد ملي:	شماره شناسنامه:	تاريخ تولد: / /
محل تولد:	محل صدور:	تابعيت:
ملييت:	شماره گذرنامه:	تحصيلات:
رشته تحصيلي:	نام مستعار:	نام خانوادگي مستعار:
نام قبلي:	نام خانوادگي قبلي:	تلفن همراه:
عنوان مسئوليت:	تلفن محل سکونت:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:		
نام:	نام خانوادگي	نام پدر:
کد ملي:	شماره شناسنامه:	تاريخ تولد: / /
محل تولد:	محل صدور:	تابعيت:
ملييت:	شماره گذرنامه:	تحصيلات:
رشته تحصيلي:	نام مستعار:	نام خانوادگي مستعار:
نام قبلي:	نام خانوادگي قبلي:	تلفن همراه:
عنوان مسئوليت:	تلفن محل سکونت:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:		
نام:	نام خانوادگي	نام پدر:
کد ملي:	شماره شناسنامه:	تاريخ تولد: / /
محل تولد:	محل صدور:	تابعيت:
ملييت:	شماره گذرنامه:	تحصيلات:
رشته تحصيلي:	نام مستعار:	نام خانوادگي مستعار:
نام قبلي:	نام خانوادگي قبلي:	تلفن همراه:
عنوان مسئوليت:	تلفن محل سکونت:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:		
نام:	نام خانوادگي	نام پدر:
کد ملي:	شماره شناسنامه:	تاريخ تولد: / /
محل تولد:	محل صدور:	تابعيت:
ملييت:	شماره گذرنامه:	تحصيلات:

رشته تحصیلی:	نام مستعار:	نام خانوادگی مستعار:
نام قبلی:	نام خانوادگی قبلی:	تلفن همراه:
عنوان مسئولیت:	تلفن محل سکونت:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:		

۵. اهم دارائیه‌های غیر منقول شرکت (سهل البیع) (پیوست شود)

۶. اهم قراردادهای و توافقنامه‌ها (داخلی / خارجی) (پیوست شود)

ردیف	موضوع قرارداد / توافق	مکان اجراء	زمان اجراء	مبلغ سرمایه گذاری	مدل سرمایه گذاری / مشارکت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۷. اطلاعات مالی (پیوست شود)

آخرین اظهارنامه مالیاتی <input type="checkbox"/>	آخرین گزارش هیأت مدیره به مجمع <input type="checkbox"/>
آخرین صورت های مالی سالانه <input type="checkbox"/>	آخرین صورت حساب ممه‌ور به مهر بانک (سه ماهه آخر حسابهای فعال) <input type="checkbox"/>

❖ لطفا پس از تکمیل موارد خواسته شده ، اسناد و سوابق مربوطه را پیوست و به حوزه مشارکتهای اقتصادی تحویل نمایید.

اینجانب _____ صحت مندرجات و پیوست ها را تأیید می نمایم.

امضاء