



کد مدرک: 4-FO-27-01

فرم بررسی نماینده شهرداری

فرم بررسی نماینده شهرداری

نام کارفرما
آدرس
مترای زیربنا : تعداد سقف تعداد واحد تعداد
پارکینگ.....

عدم تأیید ☐

نواقص :

امضاء و تاریخ

نواقص :

امضاء و تاریخ

نواقص :

امضاء و تاریخ

تأیید ☐

امضاء و تاریخ