



فرم اطلاعات مربوط به تقسیط پنج ساله بدهی های معوق واحدهای تولیدی استان لرستان

(موضوع بند ۱۶ قانون بودجه سال ۹۲)

الف: مشخصات حقیقی / حقوقی:					
نام واحد: شماره ثبت: تاریخ ثبت: محل ثبت: عنوان فعالیت:					
نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد: عنوان فعالیت:					
شماره و تاریخ پروانه بهره برداری:					
نام و نام خانوادگی مدیر عامل:					
مرجع صدور پروانه بهره برداری:					
آدرس: پست الکترونیک:					
شماره تلفن ثابت: شماره فاکس: تلفن همراه:					
تعداد نیروی انسانی شاغل نفر (لطفاً لیست بیمه پیوست گردد).					
ب: اطلاعات مربوط به تسهیلات معوقه					
ردیف	نام بانک عامل	نوع تسهیلات دریافتی	مبلغ تسهیلات (میلیون ریال)	تاریخ اخذ تسهیلات	مبلغ تسهیلات معوق
۱					
۲					
۳					
۴					
<p style="text-align: right;">- وضعیت واحد: <input type="checkbox"/> فعال <input type="checkbox"/> نیمه فعال <input type="checkbox"/> راکد</p> <p style="text-align: right;">- در صورت فعال نبودن واحد دلایل و مدت زمان عدم فعالیت ذکر گردد:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>					
<p style="text-align: right;">- اینجانب مدیر عامل گواهی و تأیید می نمایم که ضمن صحت موارد فوق، تسهیلات دریافتی مذکور را در واحد تولیدی خود هزینه نموده ام.</p> <p style="text-align: center;">مهر و امضاء</p>					
<p>لطفاً حداکثر تا مورخ ۱۳۹۲/۰۸/۰۶ فرم تکمیل شده را به آدرس خرم آباد-خیابان شهید مطهری، نشن کوچه ارکیده، پلاک ۲۲۳، صندوق پستی ۷۹۸ و یا به شماره ۰۶۶۱-۳۲۱۰۶۰۷ ارسال فرمائید.</p>					