



جمهوری اسلامی افغانستان شاروالی کابل ریاست ناحیه (

فورم شماره (۱)

						ىنفى	فعاليت ص	ى اجازهٔ ا	خواست	رم در.	فو	() .	, , , ,
مراحل مشخصات در خواست کننده:										مراحل			
آدرس				آدر	مشخصات فعاليت								
<u>.</u>	شماره موبايل	شماره دکان		محل		تعدا د کار مندان	تخمين سرمايه	کتگوری	صنف	نمبر تذكره	ولد/ بنت	اسم	
													اول
					تارىخ:							امضاء / شصت درخواسن	
بازدید از ساحه و بررسی مسایل مربوط به تنظیم مارکیت ها ومحیط زیستی توسط مامورین تنظیم مارکیت های ناحیه: اجازه داده شد اجازه ناده نشد توضیح دلایل عدم اجازه فعالیت:									دوم				
							مشخصات مامورین مؤظ ۱. اسم : (۲. اسم : (

			تائید ی مقام شاروالی کابل:				
	تاریخ:	امضاء:	اسم :	سوم			
اجراء معاینات صحی و توزیع کارت صحی توسط ریاست صحت محیطی و محیط زیست:							
تیجه معاینات صحی (TB, HBS, HCV, HIV VDRL) درخواست کننده و کارمندان آن نورمال بوده تصدیق میگردد.							
اریخ:	ڌ	امضاء:	اسم :				
			نظر اتحادیه ملی پیشه وران				
) به درجه () تصدیق میگردد.		بودن درخواست کننده در رشته (از مهارت حرفوی و اهل پیشه	پنجم			
اریخ	ڌ	امضاء:	اسم :	γ -			
			تعین مقدار فیس:				
را از بابت فیس اجازه فعالیت صنف	افغانى	ناروالی کابل تادیه نمایید.	لطفا مبلغ کتگوری در حساب ن	ششم			
ناریخ:	3	امضاء:	اسم کا رمند بخش عو ا ید:				
		اجازة فعاليت	ثبت دیتابیس و توزیع سند				
				هفتم			

ضمیمه: کاپی تذکره و دو قعطه عکس درخواست کننده

نوت: این فورم بعد از تائیدی مقام شاروالی تا سه ماه قابل اعتبار میباشد.

کاپی: به اتحادیه ملی پیشه وران