

اسناد اقرار نامه اصلاحی دستیاران مناطق محروم سال ۹۶ به غیر از مائده حسین، فاتح مفاخری و آزاد فتحی

رمز تصدیق: ۲۷۸۰۶۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۱۰۳۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۲۰ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ کفس: ۰۸۷۳۳۳۳۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده

مقرنین			
۱		آقای محسن میرزائی مفری با وکالت آقای محمدعلی اژدری	
شماره ملی: ۵۶۸۹۶۶۹۱۴۷	نام: محسن	نام خانوادگی: میرزائی مفری	نام پدر: حسین
تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۳۵۶۵	محل صدور شناسنامه: بندپی	شماره تلفن: —
نشانی: بابل شهرک شهاب نیا حرا ۱۲ ساختمان آپادانا طبقه سوم		کد پستی: ۴۷۱۴۹۳۴۹۴۷	
وکیل: آقای محمدعلی اژدری			
شماره ملی: ۲۰۶۲۸۶۴۰۰۰	نام: محمدعلی	نام خانوادگی: اژدری	نام پدر: غلامعلی
تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۱/۰۴	شماره شناسنامه: ۱	محل صدور شناسنامه: بابل	شماره تلفن: —
نشانی: بابل خورشید کلا معراج ۱۶ ساختمان کاکتوس		کد پستی: ۴۷۱۴۷۱۹۸۳۱	
طبق وکالت شماره ۰۴۴۰۰۰۰۰۳۰۳۰۳۰۰۰۰۰۴۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۱			
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۱۲۱۸۷۵۳۶			
۲		خانم پرشنگ احمدپناه با وکالت آقای محمدعلی اژدری	
شماره ملی: ۳۰۳۱۲۸۴۵۱۸	نام: پرشنگ	نام خانوادگی: احمدپناه	نام پدر: محمدسعید
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۲/۰۸	شماره شناسنامه: ۲۲	محل صدور شناسنامه: جیرفت	شماره تلفن: —
نشانی: بابل خورشید کلا معراج ۶ ساختمان کاکتوس		کد پستی: ۴۷۱۴۷۱۹۸۳۱	
وکیل: آقای محمدعلی اژدری با مشخصات مذکور			
طبق وکالت شماره ۰۴۴۰۰۰۰۰۳۰۳۰۳۰۰۰۰۰۴۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۱			
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۱۲۱۸۷۵۳۶			
۳		آقای محمدعلی اژدری با مشخصات مذکور	
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۱۲۱۸۷۵۳۶			
مقرله			
۱		دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۴۴/۰۷/۲۸	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آبیتر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
نشانی: سندج خیابان آبیتر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۶ / ۲۷۹۸۱ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			



محمد نوری



محمدعلی اژدری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۲۷۸۰۶۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۱۰۳۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۲۰ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۰۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امجد حسن زاهد

محل امضا و مهر دفترخانه

محمدعلی ازدری

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه غیرمالی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۷۵ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۹ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۵۶۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۹ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای محمد علی ازدری مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان بیجار تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۵۶۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۱۹ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰۰۰ ریال - واریزی طی شماره مرجع: ۱۳۹۷۰۴/۲۰ - مورخ: ۱۹۵۷۱۰۰۲۴۸۱۹۲۱۲۸۲۵۸۶۱
جمع کل: ۸۵۳۰۰۰۰ ریال

	محمد نوری	محمدعلی ازدری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برکه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۳ و ۵۲۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۸۶۴۰۵۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۱۸۸۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج ج پانصد و سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۳۳۳۳۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۳۳۳۳ - ۲۴

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۳
با اجراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب منظور در این سند نرد اینجاب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده
محل امضاء و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرین			
۱ آقای غلامحسین توانگرزمین با وکالت خانم راضیه یزدان پناه			
شماره ملی: ۲۲۹۵۱۹۸۹۹۲	نام: غلامحسین	نام خانوادگی: توانگرزمین	نام پدر: عباس
تاریخ تولد: ۱۳۴۵/۰۷/۰۵	شماره شناسنامه: ۱۳۶۲	محل صدور شناسنامه: شیراز	شماره تلفن: —
نشانی: شیراز صنایع درب ششم			
توضیحات: شغل: کارشناس زمین شناسی بشماره حکم کارگزینی ۱۸۹۹ نشانی محل کار: شیراز صدرا خیابان لاله درب چهارم کد پستی محل کار: ۷۱۹۹۹۸۴۴۶۱ بشماره تلفن همراه: ۰۹۳۵۳۶۹۱۵۸۵			
وکیل: خانم راضیه یزدان پناه			
شماره ملی: ۲۳۰۱۰۹۰۵۹۰	نام: راضیه	نام خانوادگی: یزدان پناه	نام پدر: کریم
تاریخ تولد: ۱۳۶۷/۰۱/۲۷	شماره شناسنامه: ۱۳۷۰۳	محل صدور شناسنامه: شیراز	شماره تلفن: —
نشانی: شیراز ریاستی اول ده متری مصدق پلاک ۲۲۵			
طبق وکالت شماره ۱۳۹۷۳۳۱۵۲۷۶۳۰۰۰۱۸۹ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۲۰			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۷۱۰۰۷۰۳۷			
۲ آقای عنایت اله فهندرسعدی با وکالت خانم راضیه یزدان پناه			
شماره ملی: ۲۲۹۶۰۱۸۴۱۶	نام: عنایت اله	نام خانوادگی: فهندرسعدی	نام پدر: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۴/۰۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۵۱	محل صدور شناسنامه: شیراز	شماره تلفن: —
نشانی: شیراز فرصت شیرازی پلاک ۲۲			
توضیحات: شغل: رئیس بانک صادرات بشماره حکم کارگزینی ۶۶ نشانی محل کار: بانک صادرات کد پستی محل کار: ۷۱۴۵۸۸۵۴۲۱ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۷۷۱۲۱۷۶۳			
وکیل: خانم راضیه یزدان پناه با مشخصات مذکور			
طبق وکالت شماره ۱۳۹۷۳۳۱۵۲۷۶۳۰۰۰۱۸۹ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۲۰			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۷۱۰۰۷۰۳۷			
۳ خانم راضیه یزدان پناه با مشخصات مذکور			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۷۱۰۰۷۰۳۷			
مقرله			
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۷۱۳۰۲۵	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس		
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	نوع شخص حقوقی: دولتی
نشانی: شیراز خیابان زلد جنب سازمان هلال احمر			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره تلفن: —
محمد نوری		راضیه یزدان پناه	

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۸۶۴۰۵۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۱۸۸۱ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ - سندج

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۳

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسینی

محل امضاء و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسینی زاده

نشانی دفترخانه: سندج خ پانصدان سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۳۳۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۳۳۱۱۱ - ۱۴

کد پستی: ۶۶۱۸۶۲۲۶۸۲	نشانی: سندج خیابان ابیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۳۷۹۸۱ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
مشخصات سند وابسته	
سند تعهدنامه غیرمالی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۷۸ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج استان کردستان	
شرایط و متون حقوقی	
پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۵۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم راضیه یزدان پناه مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان فارس شهرستان سیدان تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۵۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۱ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.	
هزینه های قانونی	
حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
هزینه صدور الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/Pos-Menu - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۴۷۳۶۴۹۸۸۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۰۹ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۸۱۴۳	
جمع کل: ۸۵۳۰۰۰۰ ریال	

محمد نوری	راضیه یزدان پناه

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور، به نشانی www.ssba.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۹۵۰۱۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۰۵۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۱۹ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۲ کس: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۲۴

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرین

خانم محبوبه مسرورنیا با وکالت خانم مهناز مسرورنیا		۱
شماره ملی: ۱۰۶۲۷۰۲۴۰۹	نام: محبوبه	نام خانوادگی: مسرورنیا
تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۶/۲۵	شماره شناسنامه: ۳۲۹	محل صدور شناسنامه: نیشابور
نشانی: مشهد هفت تیر ۲۰ پلاک ۲۲	کد پستی: ۹۱۸۹۹۴۹۷۹	نام پدر: غلامرضا
توضیحات: شغل: هیات علمی بشماره حکم کارگزینی ۹۶۰۱ نشانی محل کار مشهد دانشگاه آزاد اسلامی کدپستی محل کار: ۹۱۸۹۹۴۴۸۷۷ بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۰۸۱۶۸۵		
وکیل: خانم مهناز مسرورنیا		
شماره ملی: ۰۹۱۸۶۷۶۸۸۶	نام: مهناز	نام خانوادگی: مسرورنیا
تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۶/۳۰	شماره شناسنامه: ۳۷۱۸	محل صدور شناسنامه: گناباد
نشانی: خراسان شمالی بجنورد طالقانی شرقی طالقانی ۱۱ پ ۱۶	کد پستی: ۹۴۱۵۶۴۴۱۵۱	نام پدر: غلامرضا
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۲۹۶۹۰۰۰۰۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۴		
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۸۴۵۹۰۹		
آقای جواد شاهین فر		۲
شماره ملی: ۰۶۸۰۳۳۰۶۳۷	نام: جواد	نام خانوادگی: شاهین فر
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۶/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۳۷۶۱	محل صدور شناسنامه: بجنورد
نشانی: خراسان شمالی بجنورد طالقانی ۱۱ پلاک ۱۶	کد پستی: ۹۴۱۵۶۴۴۱۵۱	نام پدر: محمدعلی
توضیحات: شغل: پزشک بشماره حکم کارگزینی ۲۰ / ۸۲۸ / ۲۰ نشانی محل کار: دانشکده پرستاری و مامائی خراسان شمالی کدپستی محل کار ۹۴۱۵۶۴۴۱۴۲ بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۷۸۷۰۳۱۲		
خانم مهناز مسرورنیا با مشخصات مذکور		۳
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۸۴۵۹۰۹		
مقرله		
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی با نمایندگی آقای محمد نوری		
شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۲۰۲۳۲۵	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی	نوع شخص حقوقی: دولتی
تاریخ ثبت: ۱۳۸۴/۰۱/۲۱	شماره ثبت: —	محل ثبت: —
نشانی: خراسان شمالی شهرستان بجنورد بلوار دولت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی	تلفن: —	کد پستی: ۹۴۱۴۹۷۵۵۱۶
نماینده: آقای محمد نوری		
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج
نشانی: سنندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	نام پدر: عبدالله
طبق مدرک شماره ۱۴ / ۳۷۹۸۱ / ۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		

محمد نوری	مهناز مسرورنیا	جواد شاهین فر

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssba.ir قابل تصدیق است. • هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۹۵۰۱۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۰۵۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۱۹ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع مورام ط لول واحد ۴ قفس: ۰۷۳۳۳۳۸۱۱۳ - تلفن: ۰۷۳۳۳۳۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۴

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

محمد سعید حسن زاده

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه غیرمالی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۳۵۶۹۴۶۰۰۰۲۵۰ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و منون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۴۶۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم مهناز مسرورنیا مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان خراسان شمالی شهرستان بجنورد تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۴۶۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۳۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
بهای اوراق به مبلغ: ۳۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۲۱۹۷۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۶۱۱۲۲۵۱۹۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۱۹-۰۹:۳۳ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۷۵۷
جمع کل: ۸۵۳۰۰۰۰ ریال

سنندج ۲۴

محمد نوری	مهناز مسرورنیا	جواد شاهین فر

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۳۴۲۳۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۲۱۳۳ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پلستاران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۱ - ۱۲

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۲۵

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مقرین

۱ آقای محمد نبی براهونی میرزا با وکالت آقای پرویز براهونی	
شماره ملی: ۳۶۷۳۸۵۸۴۳۲	نام: محمد نبی
نام پدر: خدابخش	نام خانوادگی: براهونی میرزا
تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۱۱/۰۱	شماره شناسنامه: ۶
نشانی: زاهدان زیبا شهر خیابان البرز ۵۴	محل صدور شناسنامه: زابل
توضیحات: شغل: معلم بشماره حکم کارگزینی ۶۱۳۵/۲/۱۴ نشانی محل کار: آموزش و پرورش شهرستان هیر مند کدپستی محل کار: ۹۸۵۸۱۸۶۱۱۱ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۵۳۴۲۲۸۵۳	شماره تلفن: —
کد پستی: ۹۸۱۷۹۹۷۹۱۷	کد پستی: —
وکیل: آقای پرویز براهونی	
شماره ملی: ۶۲۴۹۵۷۸۲۹۳	نام: پرویز
نام پدر: غلام محی الدین	نام خانوادگی: براهونی
تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۵/۰۸	شماره شناسنامه: ۲۰۴۲
نشانی: استان سیستان و بلوچستان زاهدان زیبا شهر خیابان البرز، البرز ۵۴ بریدگی دوم	محل صدور شناسنامه: آزادشهر
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۶/۰۲ مورخ ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۳۳۲۰۰۳۶۲	شماره تلفن: —
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۴۹۳۵۱۱	کد پستی: ۹۸۱۷۹۹۷۹۱۷
۲ خانم حمیرا براهونی صغیر با وکالت آقای پرویز براهونی	
شماره ملی: ۳۶۲۰۲۲۵۱۳۳	نام: حمیرا
نام پدر: نظرمحمد	نام خانوادگی: براهونی صغیر
تاریخ تولد: ۱۳۵۶/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۲۲۶۲۱
نشانی: زاهدان زیبا شهر خیابان البرز ۵۴	محل صدور شناسنامه: زاهدان
توضیحات: شغل: دبیر بشماره حکم کارگزینی: ۱/۱۷۱۹۶/۱ نشانی محل کار: آموزش و پرورش منطقه ۲ زاهدان کدپستی محل کار: ۹۸۹۱۶۷۳۱۷۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۵۳۴۰۱۱۲۵	شماره تلفن: —
کد پستی: ۹۸۱۷۹۹۷۹۱۷	کد پستی: —
وکیل: آقای پرویز براهونی با مشخصات مذکور	
طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۶/۰۲ مورخ ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۳۳۲۰۰۳۶۲	شماره تلفن: —
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۴۹۳۵۱۱	کد پستی: ۹۸۱۷۹۹۷۹۱۷
۳ آقای پرویز براهونی با مشخصات مذکور	
توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۵۳۴۹۳۵۱۱	کد پستی: ۹۸۱۷۹۹۷۹۱۷
مقرله	
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان با نمایندگی آقای محمد نوری	
شناسه ملی: ۱۴۰۰۴۰۴۹۶۵	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان
تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	نوع شخص حقوقی: دولتی
نشانی: زاهدان میدان دکتر حسابی مجتمع پردیس	شماره ثبت: —
نماینده: آقای محمد نوری	محل ثبت: —
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری

محمد نوری	پرویز براهونی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaai.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۴۴۲۲۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۱۳۳ مورخ ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۲۵

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۳۸۱۱۱ - ۱۲



تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان آپیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
طبق مدرک شماره ۱۶/۰۶ / ۳۷۹۸۱ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
مشخصات سند وابسته			
سند تعهدنامه غیرمالی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۵۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۷ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان			
شرایط و متون حقوقی			
پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۴۷۴ مورخ ۱۳۹۶ / ۰۶ / ۰۷ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای پرویز براهونی مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان زهدان شهرستان خاش تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۴۷۴ مورخ ۱۳۹۶ / ۰۶ / ۰۷ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.			
هزینه های قانونی			
حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۸۹۷۱۱۱۲۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۷۶۷۰۵۱۲۶۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۷/۳۰ - ۰۹:۰۷ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴***۱۵۹۲			
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال			



محمد نوری



پرویز براهونی

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۲۶۲۴۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۲۶۷ مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۷

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط لول واحد ۴ فکس: ۰۷۲۳۳۳۳۱۱۲ - تلفن: ۰۷۲۳۳۳۳۱۱۱ - ۱۲



مقرین			
۱ آقای سیدحسین اکبری با وکالت خانم فاطمه عسگری			
شماره ملی: ۶۱۶۹۷۶۵۹۸۴	نام: سیدحسین	نام خانوادگی: اکبری	نام پدر: عظیم
تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۵/۰۱	شماره شناسنامه: ۸۱۴	محل صدور شناسنامه: ایوان	شماره تلفن: —
نشانی: ایوان فاز یک فرهنگیان		کد پستی: ۶۹۴۵۱۱۱۱۴۳	
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۷۶۲/۷۸ نشانی محل کار: ایلام ایوان کد پستی محل کار: ۶۹۴۵۱۱۱۱۴۳ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۴۴۴۵۰۲			
وکیل: خانم فاطمه عسگری			
شماره ملی: ۰۰۲۵۵۴۷۳۲۹۹	نام: فاطمه	نام خانوادگی: عسگری	نام پدر: ناصر
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۹/۱۴	شماره شناسنامه: ۰۰۲۵۵۴۷۳۲۹۹	محل صدور شناسنامه: تهران	شماره تلفن: —
نشانی: تهران تهرانسر خیابان طالبی خیابان ۲۷ غربی پلاک ۹۹		کد پستی: ۱۳۸۸۶۸۸۵۴۸	
طبق وکالت شماره ۱۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۴			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۲۳۱۹۵۹۵۶			
۲ آقای جلیل رفیعی پور			
شماره ملی: ۶۱۶۹۶۶۴۱۱۸	نام: جلیل	نام خانوادگی: رفیعی پور	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۵۸/۰۷/۰۱	شماره شناسنامه: ۸۲۰	محل صدور شناسنامه: ایوان	شماره تلفن: —
نشانی: ایلام ایوان خیابان تندگویان		کد پستی: ۶۹۴۱۱۹۳۳۵۵	
توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۱۰۱۲۰/۷۸ نشانی محل کار: ایلام ایوان غرب کد پستی محل کار: ۶۹۴۱۱۹۳۳۵۵ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۴۴۴۳۶۷۸			
۳ خانم فاطمه عسگری با مشخصات مذکور			
توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۲۳۱۹۵۹۵۶			
مقرله			
۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام با نمایندگی آقای محمد نوری			
شناسه ملی: ۱۴۰۰۳۳۷۹۹۴۲	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام	نوع شخص حقوقی: دولتی	
تاریخ ثبت: ۱۳۸۶/۱۰/۰۵	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نشانی: ایلام بلوار آزادی نرسیده به میدان شهید کشوری			
نماینده: آقای محمد نوری			
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سنندج	شماره تلفن: —
نشانی: سنندج خیابان آبدرد ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۳۷۹۸۱ / ۱۴ مورخ ۱۳۹۷/۰۴/۱۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان			
 محمد نوری  فاطمه عسگری  جلیل رفیعی پور			

• نشانه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۲۶۲۴۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج تحت شماره ۵۲۲۶۷ مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سنندج

نشانی دفترخانه: سنندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۱۱۱ - ۱۴

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۲۷

با احراز هویت امضاء کننده/امضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۴ سنندج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر امید حسن زاده



مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه غیرمالی یا شناسه ۱۳۹۶۹۲۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰۱۴۹ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۴۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سنندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم فاطمه عسگری مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان ایلام شهرستان ایوان تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۴۶۶ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۰۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۰۲۹۷۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۱۹۶۷۳۴۶۰۲۶ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۰۸/۱۴ - مبلغ: ۸۵۳۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۰۱۳
جمع کل: ۸۵۳۰۰۰ ریال

سنندج ۲۴

		
جلیل رفیعی بور	فاطمه عسگری	محمد نوری

• شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaai.ir قابل تصدیق است.
• هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.