

اسناد اقرار نامه اصلاحی دانشجویان پزشکی مناطق محروم سال ۹۶

(به غیر از آقای هیمن محمودی که تا این لحظه جهت تنظیم سند مراجعت نکرده است)

نکته ۱: برای دانشجویان پزشکی سال ۹۷ به بعد در همان سند اصلی محل خدمت تعیین شده است ولذا نیازی به تنظیم سند اقرارنامه برای دانشجویان پزشکی سال ۹۷ به بعد نیست.

نکته ۲: برای دانشجویان دندانپزشکی مناطق محروم از همان ابتدا شهرستان محل خدمت (حتی روستای محل خدمت) در سند تعهد تعیین شده است ولذا نیازی به تنظیم سند اقرارنامه برای دانشجویان دندانپزشکی نیست.

رمز تصدیق: ۶۳۵۲۰۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۲۴۹۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۱

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

سردفتر ۲۴ سندنج امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر ۲۴ سندنج



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ نکس: ۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲ -

مقرین

۱ خانم گوهر کریمی

نام پدر: علیمراد	نام خانوادگی: کریمی	نام: گوهر	شماره ملی: ۳۷۳۰۲۲۰۳۰
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره ملی: ۲۲۲۰۲	تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۱/۰۱
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۵۸۹	نیاشنی: سندنج کمربندی حسن آباد مجتمع مسکونی ارم فروودگاه بلوک ۲ واحد ۲۰	نیاشنی: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۲۹۹۲۷ / ۵۸۰۲ نشانی محل کار: سندنج آموزش و پرورش ناحیه ۲ سندنج کد پستی محل کار: ۹۱۸۹۶۹۷۰۱۰	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۲۹۹۲۷ / ۵۸۰۲ نشانی محل کار: سندنج آموزش و پرورش ناحیه ۲ سندنج کد پستی محل کار: ۹۱۸۹۶۹۷۰۱۰

۲ آقای محمد صادق کریمی

نام پدر: علیمراد	نام خانوادگی: کریمی	نام: محمد صادق	شماره ملی: ۳۷۳۲۵۶۲۵۳۰
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره ملی: ۱۳۶۰/۰۱/۱۳	تاریخ تولد: ۱۳۶۰/۰۱/۱۳
کد پستی: ۶۶۱۸۷۶۷۵۷۴	نیاشنی: سندنج ابتدای شهرک کشاورز کوچه تابان ساختمان الف	نیاشنی: سندنج ابتدای شهرک کشاورز کوچه تابان ساختمان الف	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۲۹۹۲۷ / ۵۸۰۱ نشانی محل کار: سندنج تپه کرباسی هنرستان کارداش خوارزمی کد پستی محل کار: ۹۱۸۳۷۹۶۴۹

۳ آقای شاهو کریمی

نام پدر: محمدصالح	نام خانوادگی: کریمی	نام: شاهو	شماره ملی: ۳۷۲۰۶۵۶۳۱
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره ملی: ۳۷۲۰۶۵۶۳۱	تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۱۰/۱۱
کد پستی: ۶۶۱۶۹۱۳۳۴۸	نیاشنی: سندنج خیابان توحید محله باغ زاله کوچه ارغوان پلاک ۱۲	نیاشنی: سندنج خیابان توحید محله باغ زاله کوچه ارغوان پلاک ۱۲	توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۹۱۸۵۱۸۵۲۱۴

مقرله

نیاشنی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	۱ شماره ملی: ۱۴۰۰۰۱۸۸۶۲۶
نیاشنی: نوع شخص حقوقی: دولتی	نیاشنی: نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
نیاشنی: تلفن: —	نیاشنی: شماره ثبت: ۹۹۹
نیاشنی: کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	نیاشنی: محل ثبت: —
نیاشنی: آقای محمد نوری	نیاشنی: تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
نیاشنی: طبق مدرک شماره	نیاشنی: شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نیاشنی: شماره تلفن: —	نیاشنی: تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
نیاشنی: کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	نیاشنی: نام: محمد
نیاشنی: مورخ ۱۴۰۴/۱۳۹۷/۱۲/۰۴ / ۱۴۱۱۱۲/۱۶۰۶	نیاشنی: شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نیاشنی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نیاشنی: شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
نیاشنی: طبق مدرک شماره	نیاشنی: شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴



* 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 جمل در استاد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۳۵۲۰۰



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج تحت
شماره ۵۳۴۹۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۸۹۴۶۰۰۰۴۱

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

سردفتر ۲۴ سندنج - امید حسن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

امید حسن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲ -

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۰۰۰۶۵ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای شاهو کریمی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستای پایگلان تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ 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 الشیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۴۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۲۴۰۶۴۰۹ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱:۳۱ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۶۱۰۴***۶۵۶۳

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

شاهو کریمی

محمد صادق گربچی

گوهر کریمی

* 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 قبل تصدیق است.

* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۲۷۲۴۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج تحت شماره ۶۳۵۴۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۱

با احراز هویت امضاء کننده امنیتی کنندگان ذیل سند تمام مرائب مستطیل در این سند نزد اینجانب واقع شده است.

سند پرداز ۲۶ سندنج - نژاد رحمان زاده

محل امضا و مهر دفترخانه
دفترخانه شعبه مردانه

سند پرداز
محل امضا

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی: دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۷۹

مقرین

۱ آقای کورش حسینی با وکالت آقای مبین عزیزی

شماره ملی: ۰۰۵۴۹۵۹۶۸۳

تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۷/۲۴

نشانی: سفر بالاتر از شهرداری گوچه چمن زیبایی

توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی دارای حکم کارگری شماره ۱۳۹۶/۱۴۱۸۷۹۳ نشانی محل کار سفر کمیته امداد امام خمینی کد پستی محل کار ۶۶۸۱۶۵۳۵۴۸

وکیل: آقای مبین عزیزی

شماره ملی: ۳۷۵۰۴۴۵۴۹۴

تاریخ تولد: ۱۳۷۵/۱۲/۲۷

نشانی: سفر بلوار کردستان شهرک فرهنگیان گوچه فرزان ۲

طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۲۲۱۵۶۹۲۹۰۰۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفترخانه ۳۹ سفر

۲ آقای ابراهیم مرادی با وکالت آقای مبین عزیزی

شماره ملی: ۳۸۵۸۹۳۵۶۷۰

تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۵/۲۰

نشانی: سفر بایین تراز جهار راه آزادی روپروری اوقاف

توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگری شماره ۵۸۱۸/۹۲۴۴/۲۵۰۰ نشانی محل کار سفر دبیرستان امام خمینی کد پستی ۶۶۸۱۸۹۴۵۱۵

وکیل: آقای مبین عزیزی با مشخصات مذکور

طبق وکالت شماره ۱۳۹۶۲۲۱۵۶۹۲۹۰۰۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ - دفترخانه ۳۹ سفر

۳ آقای مبین عزیزی با مشخصات مذکور

مقرله

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

تاریخ ثبت: —

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نوع شخص حقوقی: —

شماره ثبت: —

تلفن: —

کد پستی: —

نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی

نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان نام: آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰

تاریخ ثبت: —

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

نوع شخص حقوقی: —

شماره ثبت: —

محل ثبت: —

تلفن: —

کد پستی: —

نشانی: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نماینده: آقای محمد نوری

محمد نوری

مبین عزیزی

۱ شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سودفتر از طریق درگاه سازمان ثبت استاد و املاک کشور به نشانی WWW.ssaa.ir قابل تصدیق است.

۲ هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۲۳۷۳۴۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج تحت شماره ۶۳۵۴۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۱

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کننده ذیل سند تمام مراتب مستطیل در این سند نزد اینچنان واقع شد.

سردفتر ۲۶ سندنج - نژاد رحمی زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: منوچهر صراییان

کفیل سردفتر:
منوچهر صراییان

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۸۷۳۳۲۸۳۷۹



شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نام: محمد

شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

نام خانوادگی: نوری

محل صدور شناسنامه: سندنج

شماره تلفن: —

نام پدر: عبدالله

کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳

نام: سندنج خیابان علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۰۷/۰۲ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۶ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ این دفترخانه بدبونسله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای مسین عزیزی (با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر ایسان کردستان شهرستان سفید مرکز بهداشتی درمانی روستایی فهرا آباد سفلی تعبین می گردد و این متنم جزو لاینفک سند تعهد (شماره ۵۹۱۸۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲) این دفترخانه) می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کمکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق الشیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

بهای اوراق به مبلغ: ۱۶,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: برداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۸۶۹۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۱۷۵۲۱۶۸ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۰:۵۹

۶۱۰۴۰۰۰۲۷۶۰ - شماره کارت: ۸۴۹۰۰۰

جمع کل: ۸۴۹,۰۰۰ ریال

محمد نوری

مسین عزیزی

۱- شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به شناسه WWW.SSAA.IR قابل تصدیق است.
۲- هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۲۵۴۵۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۴۰ سنتندر تحت شماره ۴۹۸۵۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۶ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۷۰۴۴۰۰۱۰۵

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

سردفتر ۴۰ سنتندر - رضا مظفر

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر سنتندر

سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه استاد رسمی ۴۰ سنتندر

نشانی دفترخانه: سنتندر - خیابان پاسداران - روبروی اداره دارایی - مجتمع هورام - تلفن: ۰۸۷۳۲۳۱۹۹۲

۰۸۷۳۲۳۱۹۹۲

مقربین

۱ آقای علی اشرف رادر

شماره ملی: ۲۷۷۰۳۴۴۰۷۳

تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۰۹/۲۲

نام: علی اشرف

شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۳۴۴۰۷۳

نام پدر: محمد

شماره تلفن: ۰۸۷۳۳۶۶۲۹۳۷۴

کد پستی: ۶۶۱۷۶۳۶۵۸۴

نشانی: سنتندر خیابان سعدی کوچه نوبهار ۳ آپارتمان نوبهار طبقه ۳

توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره حکم ۱۴/۲/۲/۳۸۸۴ مورخ ۱۳۹۶/۲/۵ و شماره مستخدم ۴۵۸۱۳۷۹۹ و شماره تلفن همراه ۰۹۱۸۳۷۱۱۸۱۶

۲ آقای نادر چاره جو

شماره ملی: ۳۷۳۲۲۷۱۸۷۰

تاریخ تولد: ۱۳۴۴/۰۴/۰۳

نام: نادر

شماره شناسنامه: ۲۲۶

نام پدر: ناصر

شماره تلفن: ۰۸۷۳۳۶۶۷۱۶۰

کد پستی: ۶۶۱۷۶۴۴۶۶۶

نشانی: سنتندر خیابان سعدی کوچه بهمن ۳ پلاک ۹ طبقه ۴

توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره حکم ۱۴/۲/۲/۱۴۱۷۹۴۳ مورخ ۱۳۹۵/۳/۲۰ و شماره مستخدم ۴۵۸۱۳۸۳۸ و شماره تلفن ۰۹۱۸۳۷۱۴۰۳۴ همراه

۰۹۱۸۳۷۱۴۰۳۴

۳ خانم نساء رادر

شماره ملی: ۳۷۷۰۷۵۴۱۴۶

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۳/۰۸

نام: نساء

شماره شناسنامه: ۳۷۷۰۷۵۴۱۴۶

نام پدر: علی اشرف

شماره تلفن: ۰۸۷۳۳۶۶۲۹۳۷۴

کد پستی: ۶۶۱۷۶۳۶۵۸۵

نشانی: سنتندر خیابان سعدی کوچه نوبهار ۳ آپارتمان نوبهار واحد ۶

توضیحات: دانشجوی رشته پزشکی مقطع دکتری روزانه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان به شماره دانشجویی ۹۶۱۲۰۰۱۹ به شماره ۰۹۱۸۸۷۲۰۴۲۳

مقرب

۱ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی

کردستان

نوع شخص حقوقی: —

تاریخ ثبت: ۱۳۷۹/۰۹/۲۶

نشانی: سنتندر خیابان پاسداران

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نام: محمد

شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

شماره تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۴۲۲۵

کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳

نشانی: سنتندر خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان

شایوط و متون حقوقی



* 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.

* هر گونه جمل در اسناد رسمی مشمول ماده ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۲۵۴۵۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سندنج تحت شماره ۴۹۸۵۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۶ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۷۰۴۴۰۰۱۰۵

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

سردفتر ۴۰ سندنج - رضا مظفر

حمل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر رصا امظفر

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۴۰ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - خیابان پاسداران - روپروری اداره دارابی - مجتمع هoram - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۳۱۹۹۲

پیرو سند تعهد شماره ۴۴۳۸۸ مورخ ۱۳۹۶/۷/۶ تنظیمی دفتر ۴۰ سندنج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم نساء رادر مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان بیجار مرکز بهداشتی درمانی روستایی بازارشانی تعیین می گردد و این متمم جزء لاینفک تعهدنامه فوق میباشد و کلیه مفاد و قیود تعهد مذکور کماکان بقوت و اعتبار خود باقی است.

هزینه های قانونی

حق الشیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
بهای اوراق به مبلغ: ۱۲,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
حق التحریر نفقات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۷۰۴۴۹۹۸۱۱۱۲۷ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۷۱۳۰۰۷۲۰۲ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۶-۱۰:۴۷ - مبلغ: ۸۴۵۰۰ - شماره کارت: ۳۱۷۱
جمع کل: ۸۴۵,۰۰۰ ریال

محمد نوری

نساء رادر

نادر چاهه جو

علی اشرف رادر

* 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.

* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۹۰۸۲۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج تحت
شماره ۵۵۰۹۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳۱

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

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

~~سردفتر امید حسن زاده~~



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اوی واحد ۴ فکس: ۰۸۷۲۲۲۸۱۱۲ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱

مقرین

آقای مظفر کریمی

۱

نام پدر: محمد رحیم	نام خانوادگی: کریمی	نام: مظفر	شماره ملی: ۶۴۶۹۵۶۸۱۳۰
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره شناسنامه: ۱۶۸۱	تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۶/۰۱
کد پستی: ۶۶۷۱۸۸۸۱۶۶			نشانی: مریوان محله ترمینال قدیم جنب مسجد حیدر کار

توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۲۵ / ۲۸۷۴ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: مریوان چهار راه بیمارستان قدیم مدرسه فضیلت کد پستی محل کار: ۹۱۸۷۷۶۹۲۷۱

آقای شادمان کریمی

۲

نام پدر: صابر	نام خانوادگی: کریمی	نام: شادمان	شماره ملی: ۳۸۱۰۲۲۷۰۶۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: مریوان	شماره شناسنامه: ۳۸۱۰۲۲۷۰۶۴	تاریخ تولد: ۱۳۷۱/۰۳/۱۴
کد پستی: ۶۶۷۱۸۸۸۱۶۶			نشانی: مریوان میدان جهاد ترمینال قدیم کوچه ریزی ۲

توضیحات: بشماره تلفن همراه ۰۹۱۸۹۸۶۱۴۳۴

آقای عدنان کریمی

۳

نام پدر: محمد رحیم	نام خانوادگی: کریمی	نام: عدنان	شماره ملی: ۶۴۶۹۵۶۸۱۲۲
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سروآباد	شماره شناسنامه: ۱۶۸۰	تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۶/۰۱
کد پستی: ۶۶۷۸۱۱۶۵۱			نشانی: سروآباد خیابان کشاورز کوچه مهاجرین جنب انبار جهاد کشاورزی

توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۵۸۲۹ / ۵۲۳۸ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: سروآباد کوی فرهنگیان جاده خاکی ترخان آباد دبیرستان شبانه روزی شهد

کاظمی (بزرگسالان پویش) کد پستی محل کار: ۶۶۷۸۱۱۶۷۳۴

به شماره تلفن همراه ۰۹۱۸۹۷۶۶۰۷۱

مقرله

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	شناخته ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نوع شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	شماره ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
تلفن: —	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲

نشانی: تهران شهرک غرب بین فلامک و زرافشان خیابان سیماه ایران ستاد مرکزی بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
کد پستی: ۱۴۶۷۶۴۹۶۱

نماینده: آقای محمد نوری

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳			نشانی: سندنج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۴۰۱۱۲ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۴۰۱۱۲ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

* 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.

* هر گونه جعل در استاد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۹۰۸۲۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج تحت شماره ۵۵۰۹۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج

نشانی دفترخانه: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۰۰۰۶۹ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج استان کردستان

شرطیت و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۰۶/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای شادمان کریمی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی تسهیلات زایمان اورامان تخت می باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای مظفر کریمی با مشخصات فوق (۲) آقای عدنان کریمی با مشخصات فوق به عنوان ضامنین آقای شادمان کریمی ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۰۶/۰۷/۱۳۹۶ تعهدنامه دفتر استاد رسمی ۲۴ سندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعدد می شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو تعهد اینجانبی بوده و ملتزم می شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تعهد دانشجو به منزله نقض تعهد اینجانبی بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارد را از اموال اینجانبیان راسا استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان دانشجو به شرح فوق را به اینجا اشاره کنند و مطالبات از طرف اینجانبیان با خود مصالحه نمایند و با انجام مصالحة هیچ ضرورتی جهت مراجعت به مقام قضائی یا مرتع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجرائی خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبیان وصول کند و اینجانبیان متنضم‌اند در برابر وزارت مذکور متعدد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعدد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعدد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرائیه صادر و عملیات اجرائی ثبتی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعییب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الایجاب است. با امضای این سند آقای عدنان کریمی جایگزین آقای عثمان سیاقی ضامن سند تعهدنامه فوق الذکر گردید. این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۸۸ مورخ ۰۶/۰۷/۱۳۹۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کمکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۰۲۴۲۴۰-۱۶۷۹۷۰۲۴۲۰ - تاریخ پرداخت: ۰۲/۰۹/۱۳۹۸-۰۶/۱۳-۰۹:۰۲

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۰۲۴۲۴۰-۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۰۲/۰۹/۱۳۹۸-۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۵۰,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹

حق تحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۰۲۴۲۴۰-۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۰۲/۰۹/۱۳۹۸-۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۵۰,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۰۲۴۲۴۰-۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۰۲/۰۹/۱۳۹۸-۰۶/۱۳-۰۹:۰۲ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹

محمد نوری	عدنان کریمی	شادمان کریمی	مظفر کریمی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت استاد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۳۲ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۹۰۸۲۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۵۰۹۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳۱

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

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

سرمهیر امید حسن زاده

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۲۲۲۸۱۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۲۲۲۲۸۱۱۱۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰
حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۱۱۱۳۱ - شماره کارت: ۵۶۹۴۶۱۳۹۸۱۱۱۱۳۱ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۱۱۱۳۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۶۷۹۷۰۲۴۲۴۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹***۲۹۵۹
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت استاد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هر گونه جمل در استاد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۳۹۵۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۷ میلادی تحت
شماره ۵۲-۲۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۵ بهت شده است

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸

اجرا هدایت امداد کنندگان دلیل سند تمام مراتب مطلوب
در این سند کودکانه باقی نداشت.

سرمهد ۲۷ سنج - محمد مومنی
 محل اقامت و مهر دفتر خانه

سرمهد مومنی



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالي

دفترخانه استاد رسمی ۲۷ سنج

نشانی: سنج خیابان ازدان راهنمایی و رانندگی سازمانی های مسکن و شهرسازی واحد

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۷/۱۵ - تلفن: ۰۵۳۳۳۹۱۷۹۵

عنوان:

۱	حائز مرتبه شاگرد	شماره ملی: ۳۸۰۰۵۴۱۱۵۷	نام: مرضیه	نام خالوادگی: شاگرد	نام پدر: عیسی
		تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۱۲/۲۹	شماره شناسنامه: ۵-۸۸	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره ثبت: —
		نشانی: سنج خیابان ازدان راهنمایی و رانندگی سازمانی های مسکن و شهرسازی واحد	کد پستی: ۵۵۵۹۱۱۴۹۳۸		
۲	آقای بدلله رجبی	شماره ملی: ۲۷۳۲۲۲۲۸۸۹	نام: بدلله	نام خالوادگی: رجبی	نام پدر: عبدالله
		تاریخ تولد: ۱۳۵۰/۰۵/۱۵	شماره شناسنامه: ۳۱۱	محل صدور شناسنامه: سنج	شماره ثبت: ۲۳۷۱-۰۷۸۷
		نشانی: سنج شهرک بهاران ۲/۱۹ خیابان مرجان کوچه مرجان ۳	کد پستی: ۹۶۱۷۸۷۸۳۶۱		
۳	حائز پگاه الماسی	شماره ملی: ۲۷۹۰۳۷۲۸۹۷	نام: پگاه	نام خالوادگی: الماسی	نام پدر: خسرو
		تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۰۹/۰۶	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۳۷۲۸۹۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره ثبت: —
		نشانی: قروه خیابان حافظه	کد پستی: ۵۵۵۱۸۵۲۵۳۸		

مقرنه

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با تعیین آقای محمد نوری	شناخته شده: آقای محمد نوری
	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	شماره ملی: ۱۴۰۰-۲۹۹۲۵۰
	محل ثبت: —	تاریخ ثبت: —
	نشانی: سنج میدان آزادی خیابان ابیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	کد پستی: ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷
		توضیحات: کد اقتصادی
۲	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با تعیین آقای عصایله	شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴-۵۴
	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	تاریخ تولد: ۱۳۸۰/۰۴/۲۰
	محل ثبت: —	شماره ثبت: —
	نشانی: سنج میدان آزادی خیابان ابیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	کد پستی: ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷
		تعیین آقای محمد نوری
۳	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با تعیین آقای عصایله	شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴-۵۴
	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	تاریخ تولد: ۱۳۸۰/۰۴/۲۰
	محل ثبت: —	شماره ثبت: —
	نشانی: سنج میدان آزادی خیابان ابیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	کد پستی: ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷
		تعیین آقای محمد نوری

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۶۸ مورخ ۹۶/۷/۵ تنظیمی ایندقت بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی حائز پگاه الماسی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی بهارلو تعین می گردد این متن جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۶۸ مورخ ۹۶/۷/۵ میباشد و کلیه معاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.



محمد نوری



پگاه الماسی



عبدالله رجبی



مرخصه شاگرد

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، بس از ایندقت ایندقت از طریق مرکزه سازمان استاد و لیاگت تکثیر نمایند.

* هر گونه جمله در اسناد رسمی مسئول ماد ۵۳۲ و ۵۳۴ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رقم تصدیق: ۱۳۹۹۱۲

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندخ نت تحت
شماره ۵۲-۶۶ مورخ ۰۷/۰۸/۱۴۰۰ لیت شده است



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸...۴۸۳

با احراز هویت افراده کسره المصادف گشته کن دلیل سند تمام مواد مسطور
در این سندخانه اینجنب والغ شد.

سردفتر ۲۷ سندخ - محمد جوادی
محل اقاما و محل دفترخانه



سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندخ

شماره دفترخانه: سندخ - میان احمدی بستانی همایان کشاورز - تاریخ: ۱۴۰۰-۰۷-۲۲

هزینه های قانونی

حق انتیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۹۹۸۷۷۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
هزینه صور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۹۹۸۷۷۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
حق التحریر به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۲۰ - شماره کارت: ۰۳۷۰۰۰۹۲۵۵ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۹۹۸۷۷۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
حق التحریر نظرات اتفاقه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۷۴۹۹۸۷۷۷۵۸۷ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۴۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۳۹۸۱۱۱۳۰ - شماره کارت: ۰۳۷۰۰۰۹۲۵۵ - تاریخ پرداخت: ۰۷/۰۸/۱۴۰۰-۰۵۹
جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

بداله رحمی

نیما

مرفه هاشمی

* شناسه سند و اقتضایات اصلی این برآمدگی از اسناد الکترونیک توسط سردفتر از طریق مرکزه سازمان اسناد و کتابخانه ملی شناسی www.ssaei.ir قابل تصدیق است
** هرگونه جمل در اسناد رسمی مستعمل مولد ۵۳۱ و ۵۳۲ تلقین مجاز است اما موقتاً بود

رمز تصدیق: ۳۷۶۵۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۳۷۲۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ ثبت شده است.



سند رسمی



سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۴۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۴۲۲۸۱۱۱

مقرین

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۶

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

سردفتر ۲ سندنج - امید حسن زاده
 محل امضا و مهر دفترخانه
 تکلیل بودن: سیمینا

امضه: سیمینا

آقای احمد وهابی

شماره ملی: ۳۲۲۰۲۴۶۶۵۶

تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۱/۰۱

نشانی: سندنج شهرک زاگرس خیابان ایمان کوچه شهر

توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان بشماره حکم کارگزینی ۴۵۸۸۶ / نشانی محل کار: سندنج بلوار پاسداران دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۷۴۳۹ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۶۴۹۹۴۲۰

آقای مسعود مولودی

شماره ملی: ۶۴۶۸۹۰۳۵۲۱

تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۱/۰۱

نشانی: سندنج تکیه و چمن کوچه صابرین پلاک ۳۸

توضیحات: شاغل در بیمارستان تامین اجتماعی بشماره حکم کارگزینی ۵۸۹۸ / ۱۶۶ / ۷ / نشانی محل کار: بیمارستان تامین اجتماعی کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۱۳۷۴۷ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۲۲۷۴۷

خانم پریا محمودی

شماره ملی: ۳۸۱۰۴۷۷۶۷۲

تاریخ تولد: ۱۳۷۸/۰۱/۱۵

نشانی: مریوان خیابان اداره برق کوچه داشت ۱ پلاک ۵۳

توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۲۸۵۲۹۱۹

مقرنه

۱

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

شماره ثبت: ۹۹۹

تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲

نشانی: سندنج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نشانی: سندنج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴۰۶ / ۱۴۹۷/۱۲۰۴ مورخ ۱۴/۱۲/۱۳۴۱۱۲ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

محمد نوری

پریا محمودی

مسعود مولودی

احمد وهابی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضاء الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت استاد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هر گونه جعل در استاد رسمی مشمول ماد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۳۷۶۵۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۳۷۳۷ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۲۴ ثبت شده است.



سند رسمی

سند افرازname اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۶

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

سرپرداخت: ۲۴ سندنج - امید حسن زاده

محل اقامه و مه دفترخانه

کتابخانه: سینه شناسی



نشانی دفترخانه: سنجنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ نکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۶۲ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۵ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج بدینویسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم پریا محمودی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان مریوان مرکز بهداشتی درمانی روستای اسلام دشت تعیین می‌گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۵ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ می‌باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می‌باشد.

هزینه‌های قانونی

حق الشیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۳۹۹۸۱۱۱۱۲ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۳۲۳۸۲۲۸۳ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۱/۲۴-۱۳:۱۷

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

بریا محمودی

مسعود مولودی

احمد وهابی

* 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 جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۷۳۳۱۹

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه استاد رسمی ۲۴ سندج نوشته شماره ۵۴۰۱۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۸

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

سرمهدتر ۲۴ سندج - آیدی معرفه: ~~۱۳۵۱۱۰۷۰۱~~
 محل: ~~آذربایجان غربی~~ و مهر دفتر خانه

مرفه‌رید حسن زاده

سند اقرارنامه اصلاحی

دفتر خانه استاد رسمی ۲۴ سندج

نشانی: سندج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام طبلوی واحد ۴ فکس: ۰۵۳۳۳۳۳۳۱۱۲ - تلفن: ۰۵۳۳۳۳۳۳۱۱۱

ملحق



۱	خاتمه بیان آیت پنهان
شماره ملی: ۳۸۲۰۰۲۴۱۶۶	نام: بیان
تاریخ تولد: ۱۳۵۱۱۰۷۰۱	نام خانوادگی: آیت پنهان
نشانی: سندج شهرک زاگرس کوچه نشیل پلاک ۱۵۰۸ واحد ۴	محل صدور شناسنامه: مریوان
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان بشماره حکم کارگری ۲۲۸۶۰ / ۱ / نشانی محل کار: کارگری دانشکده علوم پزشکی کد پستی محل کار: ۹۱۸۸۷۲۴۰۲۱	

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سرمدتر از طریق مرگاه سازمان ثبت استاد و اسلاک گذره به نشانی www.ssaal.ir قابل تصدیق است.

* هر گونه جعل در اسناد رسمی مسئول مجدد ۰۵۳۲ و ۰۵۳۳ قاتلان مجازات اسلامی خواهد بود.



محمد نوری



بیان سلام زاده



رحمون محمدی



بیان آیت پنهان

رمز تصدیق: ۶۷۳۳۱۹

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندسنج تحت
شماره ۵۴۰۱۴ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ ثبت شده است



سند رسمی

شناسه سند: A ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۰

با اجزار هویت انسان، کننده اسناد، کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطی
در این سند نزد اینجانب واقع شد

سردفتر ۲۴ سندسنج - امید حسینزاده
 محل اینجاو مهر دفترخانه
 سند رسمی سند ۱۳۹۸/۰۷/۱۶

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندسنج

نتیجه دفترخانه: سندسنج با مدارن سه راه شریف آبد مجتمع هریرم طا لول وارد ۲ قلس - آنلاین: AYTTTTAA1111 - غلن: ۱۱۱۱۱۱۱۱۱۱

مشکنخانه سند و اسناد

سند تعهدنامه داشجویی با شناسه ۷۲۴ ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۶۰۰۰۰۰ به تاریخ ۰۷/۱۰/۱۳۹۶ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندسنج استان گردستان

شرطی و مدون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۷۰۷ مورخ ۱۰/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتراستاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندسنج بدبونویسه محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم بیان سلام زاده با مشخصات فوق الذکر شهرستان پالنه مرکز پهداشی درمانی روستای آرمده تعیین می گردد و این متنم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۷۰۷ مورخ ۱۰/۰۷/۱۳۹۶ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اعتبار قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

جزئیات های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۲,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/ POS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۱۵ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۶۹۴۲۱۱۶۷۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۷/۱۶ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۷۰۸۰

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

بیان سلام زاده

رحمه محمدی

بیان آبی پنهان

* شناسه سند و مطلاعات اصلی این برگه به اسناد اکترونیک توسط سردفتر از طریق مرکز سازمان ثبت اسناد و اطلاعات گذشت به نتیجه www.ssaa.ir قابل تصدیق است

* هر گونه جمل در اسناد رسمی منسوب مفاد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۴۶۹۰۱۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندنج تحت
شماره ۶۴۱۲۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۸ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۲

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

سردفتر ۲۶ سندنج - نژاد رحمن زاده
 محل امضا و مهر دفترخانه
 تکمیل سردفتر: منوچهر مرادیان

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۲۸۳۷۹

مقربین



۱ آقای فیروز فلاحتی

نام پدر: کریم	نام خانوادگی: فلاحتی	نام: فیروز
شماره ملی: ۳۸۰۰۱۱۸۱۰۶	شماره شناسنامه: ۳۷۳	تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۵/۱۰
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۷۶۰۸۱	محل صدور شناسنامه: قروه	نیازمند: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸		توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۲۰/۵۷۱۳/۲۵۰۰ نشانی محل کار قروه مدرسه میثم کنگره

۲ خانم عفیفه فلاحتی

نام پدر: فیروز	نام خانوادگی: فلاحتی	نام: عفیفه
شماره ملی: ۳۷۹۰۴۲۴۶۲۵	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۴۲۴۶۲۵	تاریخ تولد: ۱۳۷۸/۰۲/۲۶
شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۹۵۶۰۸۱	محل صدور شناسنامه: قروه	نیازمند: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸		توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۲۰/۵۷۱۳/۲۵۰۰ نشانی محل کار قروه مدرسه قاملو

۳ خانم زینب منصوری

نام پدر: اسماعیل	نام خانوادگی: منصوری	نام: زینب
شماره ملی: ۳۸۰۰۴۴۳۴۲۲	شماره شناسنامه: ۴۴۴	تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۱/۰۱
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۰۷۷۵۷	محل صدور شناسنامه: قروه	نیازمند: قروه بلوار امام علی خیابان محمدیه
کد پستی: ۶۶۶۱۶۹۴۵۴۸		توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش دارای حکم کارگزینی بشماره ۵۸۲۰/۵۷۱۳/۲۵۰۰ نشانی محل کار قروه مدرسه قاملو

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: —	شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
تلفن: —	شماره ثبت: —	تاریخ ثبت: —
کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱		نیازمند: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی

نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: —	شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳		تاریخ ثبت: —

نیازمند: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نماینده: آقای محمد نوری

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد
شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹	محل صدور شناسنامه: سندنج	شناسه ملی: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳		تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نیازمند: سندنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

محمد نوری

زینب منصوری

عفیفه فلاحتی

فیروز فلاحتی

* 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 جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۶۹۰۱۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سنتنگ تحت شماره ۶۴۱۲۲ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۰۸ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سنتنگ

نشانی دفترخانه: سنتنگ - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۲۸۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۲

با احرار هویت امضاء کننده‌امضاء کنندگان دلیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سنتنگ - نژاد رجمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: منوچهر مرادیان

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۰۷/۰۳ به تاریخ ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۰۴۴ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۶ شهر سنتنگ استان کردستان

شواطی و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۹۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سنتنگ بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم عفیفه فلاخی مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان قروه مرکز بهداشتی درمانی سریش آباد می‌باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) خانم زینب منصوری (با مشخصات فوق) و (۲) آقای فیروز فلاخی (با مشخصات فوق) به عنوان ضامنین خانم عفیفه فلاخی ضمن اطلاع و آگاهی کامل از کلیه قیود و تمهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۵۹۱۹۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ تنظیمی دفتر استاد رسمی ۲۶ سنتنگ با آگاهی کامل از تمهدات دانشجو ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متهمد می‌شویم که تمهدات فوق الذکر دانشجو تعهد اینجانبیان بوده و ملتزم می‌شویم چنانچه دانشجوی مذکور به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تمهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشود، نقض تمهد دانشجو به منزله تعهد اینجانبیان بوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرائیه سه برابر هزینه های انجام شده بابت دانشجو به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارد را از اموال اینجانبیان راساً "استینقا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احرار تخلف از هر یک از تمهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبیان با خود مصالحه نماید و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت مراجعت به مقام قضائی یا مرتعج دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیر قابل اعتراض و موجب صدور اجرائیه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانبیان وصول کند و اینجانبیان متضامناً "در برابر وزارت مذکور متهمد به انجام تمهدات فوق و و جبران خسارت و برداخت مطالبات فوق هستیم.

رفرانس تصدیق: ۱۱۷۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندخ تحت
شماره ۶۰۵۷۰۶ مورخ ۱۳۹۸/۱/۱۸ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندخ

سندخ شماره ۱۳۹۸/۱/۱۸ مورخ ۱۳۹۸/۱/۱۸ - شناسنامه: ۸۷۷۲۲۱۸۱۳ - شناسنامه: ۸۷۷۲۲۲۶۱۱۱

شناسنامه شناسنامه: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶.....۳

با احراز هویت امضاء کننده اعتماد کشیدگان دلیل سند تمام موائب حسن طیور
در این سندخانه اینجا باقی نمایند.

سید محمد احمدی، امور حسین را به
حسن طیور اینجا باقی نمایند.
که این سندخانه باید باشند.



مقررات

۱ آقای گمال احمدی

نام پدر: پداله	نام خانوادگی: احمدی	نام: کمال
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندخ	شماره شناسنامه: ۹۱۹۲
کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۱۸۴۲		تاریخ تولد: ۱۳۵۲/۰۷/۱۱

نشانی: سندخ بهزار تبه اول زیبشهر قلعه ۱۵
توضیحات: شاغل در بانک سپه بشماره حکم کارتگردی ۶۶۱۷۸۷۳۸۴۵
پسمناره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۳۴۸۱۸

۲ آقای سید محمد یوسفی

نام پدر: سید صحیح الد	نام خانوادگی: یوسفی	نام: سید محمد
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: بیجار	شماره شناسنامه: ۱۳۰۲
کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۱۸۴۲		تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۱۲/۰۱

نشانی: سندخ بلوار شلی کوچه بهشت دو مجتمع رز
توضیحات: شاغل در بانک سید بشماره حکم کارتگردی ۶۶۱۷۸۷۳۸۴۵
همراه: ۰۹۱۸۳۷۱۱۷۴۳

۳ آقای ادب احمدی

نام پدر: کمال	نام خانوادگی: احمدی	نام: ادب
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندخ	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰-۷۹۷۹۲۹
کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۱۸۴۲		تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۱۲/۳

نشانی: سندخ بهزار تبه اول زیبشهر قلعه ۱۵
توضیحات: پسمناره تلفن همراه: ۰۹۳۶۶۶۵۳۴۹

مقررات

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با تعاونی آقای محمد نوری

شناسنامه شناسنامه: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

نوع شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی + تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: دوستی
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۲	شماره ثبت: ۹۹۹

تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲

نشانی: سندخ خیابان آبدر سناه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی فرماتی کردستان

نام: آقای محمد نوری

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندخ	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰-۰۴۰۵۴
کد پستی: ۰۹۱۴۸۴۸۴۳۶		تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نشانی: سندخ خیابان آبدر سناه مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی فرماتی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۶۰۶/۱۳۹۷/۱۲۰۴/۱۴۰۱۱۲/۱۴۰۱۱۲/۱۴۰۱۱۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی فرماتی کردستان



* شناسنامه و اطلاعات اصلی این بروکر، رسی از اطلاعی انتکسوک توسط سردفتر از طریق شناسنامه: www.ssaia.ir منتشر شده است.
** مرجو نهاد حمل بر اسناد رسمی مشمول مول ۵۳۲، ۵۲۳ قانون محاذات اسنادی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۱۱۷۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۲۴ سندسچ ثبت شده است
شماره: ۵۷۷۰۵۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۱/۱۸ ثبت شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفتر خانه اسناد رسمی: ۲۴

شکایه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳
با احراز حیث اینصاہ، کفایه انصاصه کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستظر
در این سند نزد اینچاق واقع شد.

دیگر افراد این اسناد را اینچاق نداشتند.
محل این اتفاق: شهر تهران



۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۰۰۰۴۸ - شماره: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۰۰۰۴۸ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۱/۱۸

مشخصات سند و ایسمه

سند تعهدنامه داشتگویی نا شناسه: ۰۰۰۴۸ - شماره: ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۰۰۰۴۸ - تاریخ: ۱۳۹۶/۰۱/۱۳

شرطی و معنون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۰۰۰۴۸۶۳۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۱/۰۷ شطبی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندسچ بدبینویسه محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آفای ادب احمدی با مشخصات فوق مقرر در سند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دهگلان مرکز بهداشتی درمانی روستای بیان آباد تعیین می گردد و این متنم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۰۰۰۴۸۶۲۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۲/۰۱ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهد سند فوق کماکان به اختصار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۰۵,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

حق تحریر به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

حق تحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

دلیلیت بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۰۵۶۹۴۶۹۰۹۸۱۱۱۱۱ - شماره مرجع تراکنش: ۱۴۲۳۵۷۶۷۰۵۸ - تاریخ برداخت: ۱۴۰۰-۰۱-۱۳۹۸/۰۱/۱۸-۰۹:۰۹

جمع کل: ۱۰۵,۳۰۰ ریال

شکایه سند و اطلاعات اصل این برقه، پس از انتشار الکترونیک توسط سریفیر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به شناسی www.ssaalr.ir قبل تصدیق است

هر گونه جمل بر اسناد رسمی مستعمل مول: ۵۲۲ و ۵۶۷ و قانون محابات اسلامی خواهد بود



سند شناسنامه شماره ۶۱

محل امضا و مهر دفترخانه

دفترخانه اسناد و اطلاعات



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی

سازمان اسناد و اطلاعات ملی - تلفن: ۰۸۸۲۴۱۲۴۴۹۰

مقرن

۱ آقای محمدمهدي حيدري

نام پدر: جتعلی	نام خانوادگی: حیدري	نام: محمدمهدي
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۷۵۷۲۶	محل صدور شناسنامه: قزوین	شماره تولد: ۱۳۵۰/۰۱/۱۰
کد پستی: ۶۶۶۱۸۵۴۴۹۷		نشانی: قزوین خیابان آیت الله خامنه‌ای جنوبی کوچه کوتیر ۲ بیش گل افغان

۲ آقای اسعیل حیدري

نام پدر: صبور	نام خانوادگی: حیدري	نام: اسعیل
شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۱۹۰۴۸	محل صدور شناسنامه: قزوین	شماره تولد: ۱۳۵۱/۰۱/۰۷
کد پستی: ۶۶۶۱۸۵۴۴۹۷		نشانی: قزوین خیابان آیت الله خامنه‌ای جنوبی کوچه کوتیر ۲ بیش گل افغان

۳ آقای محمد حیدري

نام پدر: محمدمهدي	نام خانوادگی: حیدري	نام: محمد
شماره تلفن: ۰۹۳۶۹۲۰۱۷۱۲	محل صدور شناسنامه: قزوین	شماره تولد: ۱۳۷۷/۰۲/۱۹
کد پستی: ۶۶۶۱۸۵۴۴۹۷		نشانی: قزوین خیابان آیت الله خامنه‌ای جنوبی کوچه کوتیر ۲ بیش گل افغان

مقرن

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آقای محمد نوری

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نام: محمد نوری
نام: ۱۴۰۰۰۶۸۸۶۴۶	نام: ۱۴۰۰۰۶۸۸۶۴۶
نام: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲	نام: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
نام: تهران شهرگ فردس خیابان سیاسی ایران بین قلامک و زرافشان ستاد مرکزی	

توضیحات: با نایابی دستگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرستان

نماینده: آقای محمد نوری

۲ آقای محمد نوری

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد
شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹	محل صدور شناسنامه: سند	شماره تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
کد پستی: ۶۶۶۱۸۶۲۴۶۸۳		نشانی: به نشان قوف

طبق مدرک شماره ۱۴۰۱۱۲۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ داشتگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرستان

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه داشتجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۷-۰۵۲۰۰۰۴۰ به تاریخ ۱۴۰۰/۰۷/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۶۱ سند شناسنامه استان کرستان

شرعاً و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه شماره ۱۳۹۶۰۷۰۱۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای محمد حیدري مقرر در بند دو تعهدنامه فوق الاشاره استان کرستان قزوین مرکز بهداشتی درمانی رومتایی شانه روزی سریش ایاد شیرستان قزوین تعین می گردد همچنان به موجب همین سند (۱) آقای اسعیل حیدري معاشر مخصوص فرقه (۲) آقای محمدمهدي حیدري معاشر مخصوص فرقه آقای محمد حیدري ضمن اطلاع و اگاهی کامل از کله قبود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۱۳۹۶۰۷۰۰۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۶۱ سند شناسنامه استان کرستان



محمد نوری



محمد حیدري



اسعیل حیدري



محمدمهدي حیدري

* شناسه سند و اطلاعات این پرسنل از اسناد الکترونیک نویسندگان موقعاً برگزار شده و ملکیت درگاه سازمان اسناد و اطلاعات اثبات یافته شده است
** هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول جواز ۵۳۲ و ۵۳۳ دلار محاذات اسلامی خواهد بود

با اصرار هویت اضطراری کنستادگان ذلیل سند تمام مراتب مستطیل
در این سند نزد ایجادگان واقع شد.

سند ۶۱ سندیج - محکم اینقلاب

محل امضای دیرینه دفتر خاله

سند اقرارنامه اصلحی

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلحی

دقیق‌ترین اسناد رسمی ۶۱ سند

شماره دفتر خاله سندیج خانلر در پیشنهاد سند اسناد طبقه بول - تلفن: ۰۸۷۳۱۷۹۹۰



سند اقرارنامه اصلحی

دقیق‌ترین اسناد رسمی ۶۱ سند

شماره دفتر خاله سندیج خانلر در پیشنهاد سند اسناد طبقه بول - تلفن: ۰۸۷۳۱۷۹۹۰

عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعهد می‌شوند که تعهدات فوق الذکر داشتجو تعهد اینجانبیان بوده و ملتزم می‌شوند جنابه داشتجو مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کنند و منظور وزارت پهداشت، عملی نشود، تعهد داشتجو به منزله نفس تعهد اینجانبیان بوده و وزارت پهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشییعات به صرف اعلام به دفتر خاله در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجراییه سه برابر هزینه های انجام شده بایت داشتجو به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارد را از اموال اینجانبیان را استیفا کند و ضمن اقدام خارج لازم وزارت پهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قراردادیم تا نسبت به احرار تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانبیان با خود مصالحه نماید و انجام مصالحه هیچ حصروتی جهت مراجعت دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موحض صدور اجراییه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از مول و دارایی های اینجانبیان وصول کند و اینجانبیان متنضم‌نمایند در برابر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فیق هستند.

تعهد و مسئولیت تمامین با متعهد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات متدرج در این سند نضمنی است و وزارت پهداشت می‌تواند برای دریافت نظام با پخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعهد و هفاهنگ و یا در آن واحد علیه تعامی آنها اجراییه صادر و عملیات اجرایی شنیدی را به منظور وصول مطالبات شولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی مبنی طرقین قرارداد متعقد شده بین طرفین لازم الانتهاء است. با امضای این سند آفای استعمال حیدری به شماره برقی ۱۵۶۹۵ شاغل در بانک کشاورزی جایگزین صافیان سند تعهدنامه فوق الذکر (آفای باقر کرمی) گردیدند این متمم جزو لام: کاف سند تعهدنامه شماره ۳۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ می باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاحوال می باشد.

هزینه های قانونی

حق انتبهت به مبلغ: ۰۰۰,۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - شماره کارت: ۶۱۰۴۰۰۰۱۳۹۴
هزینه صدور الکترونیکی سند و صافی به مبلغ: ۵۰,۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴
حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۵۰,۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: ۵۷۰۵۲۵۰۹۷۱۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۷۵۴۷۳۹۴
جمع کل: ۸۲۳,۰۰۰ ریال

محمد بوذری

محمد حیدری

اسعیل حیدری

محمد محمدی حیدری

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این سرگم، میان اعضای این سند، میان اسناد و املاک، گذروزه به شماره ۱۳۹۷۹۱۳۵۷۰۵۲۰۰۰۱۲ در سایت WWW.SSRA.TAIP.GOV.IR نمایند.

* هر گرگه جمل در اسناد رسی مسحیه شماره ۵۳۲ و ۵۳۳ ناخون محادث اسلامی جوادی بود.

رمز تصدیق: ۹۷۸۱۳۱

لبن - زد - در دفتر الکترونیک - دفتر خاله لسان رسمی ۲۷ سندج نت
شماره ۳۴۰۸ مورخ ۱۴۰۲/۱۲/۲۲ است شده است



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰-۰۰-۱۵
با احراز هویت امضاء، کمندۀ امضاء کنندۀ کان دلیل سند تمام عرباب منظمه
در این سند نزد اینجهب واقع شد

بردفتر ۲۶ سندج - زاد رحمی راد
 محل امضا و مهر دفتر خانه
 تقبل بر دفتر: متوجه مادران

شناخته: سندج - میدان اردلی - بندقی خانه مس ایاد - تلفن: ۰۸۷۳۲۸۳۷۹

مقررات

آفای رضا نادری عقدم با وکالت آفای فرامرز گریمهی جزوی	
شماره ملی: ۳۲۵۵۸۴۰۳	نام رضا

نام پدر: بورعلی شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۲-۲۱۰۵	نام خانوادگی: نادری مقدم	نام رضا
کد پستی: ۰۷۱۵۲۴۶۶۶۵	محل صدور شناسنامه: کرمانشاه	شماره ملی: ۱۳۵۷۱-۰۱۰
نشانی: کرمانشاه فرهنگیان فاز ۲ استگاه ۴ دوازده بزرگ روم راد و غابری سختیخ رز واحد ۵ توضیحات: شاغل در صدا و سیما حکومی دارای حکم استخدامی شماره ۲۱۴۹۱۶۴ فی کدپستی محل کار ۰۷۱۵۸۴۷۷۷۵		

وکیل آفای فرامرز گریمهی جزوی

شماره ملی: ۳۲۵۱۴۵۵۹۸۲	نام: فراسر	نام: فراسر
نام پدر: محیطی شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۸۳۲۱۱۰	نام خانوادگی: گریمهی جزوی	شماره ملی: ۱۳۴۱-۰۸۰۳
کد پستی: ۰۶۱۸۸۶۴۲۳۷	محل صدور شناسنامه: کرمانشاه	شماره ملی: ۴۶۷۹
نشانی: سندج میدان کوهشوره کوچه نورآباد ۲ کوچه کوهباره یک اپارتمن فلاحت کار طبق و کلت شماره ۱۳۹۶۳۲۱۵۶۱۴۷-۰۰-۰۲۰۱ مورخ ۱۳۹۶-۰۷-۱۰ - دفتر خانه ۲۶ سندج		

آفای یوسف خسروفر

شماره ملی: ۳۳۴۹۴۵۳۵۷	نام: یوسف	نام: یوسف
نام پدر: بگی شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۵۸۲-۰۹۴	نام خانوادگی: خسروفر	شماره ملی: ۱۳۵۳۱-۰۶۰۱
کد پستی: ۰۷۱۴۷۲۶۶۳۳	محل صدور شناسنامه: اسلام آباد	شماره ملی: ۲۸۸
نشانی: کرمانشاه فرهنگیان فاز یک خیابان فرهنگ کوچه سرو ۴ پلاک ۱۶ توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش خارج از حکم کارگریتی شماره ۱۲۵۲۷۲۷/۱۰ نشانی محل کار کرمانشاه خیابان کوششه رو بروی فروشگاه سجاد مدرسہ ارشاد ۱۰		

خانم فاطمه گریمهی جزوی

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۹۰۸۰۰	نام: فاطمه	نام: فاطمه
نام پدر: فرامرز شماره تلفن: ۰۹۲۳۹۴۶۱۷۵۴	نام خانوادگی: گریمهی جزوی	شماره ملی: ۱۳۷۷/۱۰-۰۲۴
کد پستی: ۰۶۱۸۸۶۴۲۳۷	محل صدور شناسنامه: سندج	شماره ملی: ۴۷۷۰۷۹۰۸۰۰
نشانی: سندج مبارک آباد کوچه نورآباد ۳ کوچه کوهباره		

مقرله

شناسه ملی: ۱۴۰۰-۱۸۸۶۲۶	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نام: شهزاده
نام پسر: —	نوع شخص حقوقی: —	نام: شهزاده
کد پستی: ۱۴۶۷۶۴۹۹۶۱	شماره ثبت: —	نام: شهزاده
نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک ۱ رازشان سعاد مرکزی		
نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نایمندگی آفای محمد نوری		
شناسه ملی: ۱۴۰۰-۲۹۶۲۵۰	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی	نام: شهزاده
نام پسر: —	نوع شخص حقوقی: —	نام: شهزاده
کد پستی: ۰۶۱۸۶۳۴۶۸۳	شماره ثبت: —	نام: شهزاده
نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آبیدر سعاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان		
طبق مدرک شماره ۱۴۱۳۴۱۱۲۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		

تاریخ ثبت: —

نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آبیدر سعاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴۱۳۴۱۱۲۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



محمه نوری

فرامرز گریمهی جزوی

فاطمه گریمهی جزوی

یوسف خسروفر

شناخته: متن اسناد و اطلاعات اصلی این برگه بین ایصال اکترونیک نهاده سند نظر از طیین در کله سازمان نیست و اینلاین www.ssaae.ir قابل تعریف است

هر گونه جعل بر اسناد رسمی مشهول باشد ۰۵۳۷۰۵۲۳۰ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۶۱ سندسنج تحت
شماره ۲۷۹۹۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ تیک شده است.

اچاره هوت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مواد مسطور
در این سند تردید ایجاب واقع نموده است.



سند رسمی



سند افرازname اصلاحی

دفترخانه سازمانی ۶۱ سندسنج

نشانی: خلخال خیابان شریعت مطلق تبریز به بیاناتی ملکه لول - تلفن: ۰۷۲۳۱۷۴۹۹۰

محل امضا و مهر دفترخانه

سند افراز

سند افراز

مقرن

۱ آقای محمدمهدي حيدري

نام پدر: جانلى	نام خانوادگی: حيدري	نام: محمدمهدي
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۷۵۷۲۶	محل صدور شناسنامه: قزوين	شماره ميل: ۱۳۵۰۰۱۰۷
کد پستي: ۶۶۶۱۸۵۴۴۹۷		نشانی: قزوين خیابان آيت الله خامنه‌ای جویی کوچه کوثر ۲ بیش گل افغان

۲ آقای عبدالباسط اميني با وکالت آقای سعدی اميني

نام پدر: على	نام خانوادگی: اميني	نام: عبدالباسط
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۴۷۱۹	محل صدور شناسنامه: بانه	شماره ميل: ۱۳۶۰۰۴۲۰
کد پستي: ۶۶۹۱۸۵۱۵۸۷		نشانی: بانه بلوار سليمان بگ کوچه تاسيسات سازمان آب

وکيل: آقای سعدی اميني

نام پدر: على	نام خانوادگی: اميني	نام: سعدی
شماره تلفن: ۰۹۱۴۷۸۵۲۲۵۲	محل صدور شناسنامه: بانه	شماره ميل: ۱۳۶۹۰۰۷۰۱
کد پستي: ۶۶۹۰۱۱۶۷۷۵		نشانی: بانه آزمده خيابان شهيد رجائي بلاک ۱۱۸

طبق وکالت شماره ۱۳۹۷۱۱۲۱۹ مورخ ۱۴۹۷۳۲۱۵۴۸۵

۳ آقای سعدی اميني با مشخصات ذكور

مشخصات سند وابسته

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکي با نعایتگي آقای محمد نوري

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکي	نوع شخص حقوقی: دولتي	شناسه ميل: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت: مجلس شوراي اسلامي	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
کد پستي: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱		نشانی: تهران شهرک قدس خيابان سعادت آباد بين فلامک و زرافشان ستاد مرکزي

توضیحات: ناسایدگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان؛

نماینده: آقای محمد نوري

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوري	نام: محمد	شناسه ميل: ۳۷۳۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹	محل صدور شناسنامه: سندسنج	شماره ميل: ۳۷۳۰۰۳۴۰۵۴	تاریخ ثبت: ۱۳۶۸۰۴۲۰
کد پستي: ۶۶۹۱۸۵۳۴۲۸۳			نشانی: بهستان فوق

طبق مدرك شماره ۱۳۹۷/۱۱/۱۴ داشتگاه علوم پزشکي و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه داشتگويي با شناسه ۱۳۹۶۱۲۱۵۷۰۵۴۰۰۰۴۱ مدار شده توسيع دفترخانه اسناد رسمی شماره ۶۱ شهر سندسنج استان كردستان

شرایط و متنون حقوقی

پير و سند تعهدنامه شماره ۲۰۶۷۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ اين دفترخانه بدینواسطه محل خدمت پس از فراغت از تحصيل آقای سعدی اميني هقرر در بند دو تعهدنامه فوق الاشاره استان كردستان شهرستان بانه مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایي بوئن سغلی



محمد نوري



سعدي اميني



محمدمهدي حيدري

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۷۰۵۲۰۰۰۱۳

با این هدف این کنده امضا کنندگان ذیل سند تمام مرتب مصفور
در این سند نزد اینجانب واقع شد

برای تأیید مذکور در این سند مدارج مذکور مطابق

محل امضا و مهر اینچنانه

**سند
خاتمه**

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

بلطفه امداد و سند: ۶۱ سند

سالی مطرحه: سنج ۶ مقاله ای بررسید به بینما شما طبله اول - لعن: ۸۷۳۳۱۷۴۱۹



این سند در دفتر الکترونیک دفتر خله اسناد رسمی ۶۱ سند تحت
شماره ۲۷۹۹۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ ته شده است.

شیرستان بانه تعیین می گردد و این متمم جزو لاینکف سند کهنه نامه شماره ۲۰۶۷۲ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ می باشد و کلیه مقاد و
قيود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۳۸۶۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۳۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱-۴۴۰۰۱۳۹۴
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۳۸۶۷۵۷۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۶۱-۴۰۰۰۱۳۹۴ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - مبلغ: ۸۳۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۱۳۸۶۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۳۸۶۷۵۷۱۱۶۹ - شماره مرجع تراکنش: ۶۱-۴۰۰۰۱۳۹۴
حق تحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۳۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۳۸۶۷۵۷۱۶۰۳ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۳۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۱-۴۰۰۰۱۳۹۴
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۱۳۸۶۷۵۷۱۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۳۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۱۳۸۶۷۵۷۱۶۰۳
جمع کل: ۸۳۳,۰۰۰ ریال



محمد هدی حیدری



سیده امیری



محمد هدی حیدری

۱- شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک، توسط سردفتر از طریق درگاه سلامت ته اسناد و املاک کشور به شانی WWW.SSA8.IR فایل تصدیق است

۲- هرگونه حمل بر اسناد رسمی مسئول مواد ۵۳۷ و ۵۳۳ قالب محاذات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۵۶۸۲۱۴

شناخته شده: ۱۳۹۷۹۱۲۵۵۹۴۷۰۰۰۱۳

این سند در دفتر تکنوقرایی دفترچه اسناد رسی ۲۶ سندخ تجربه
شماره: ۰۷۲۵۶ - ۰۷۲۵۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ تیک شده است

با خواز هویت اعضا گشته اینها کشیده شده این سند تمام موافقت مطابق
خر این سند برداشته و پس از

برداشت ۲۶ سندخ را در جمله زاده

محل ایندی و میتوان دفترچه

کلکس سوچمه مرادیان

سند رسی

سند اقرارنامه اصلاحی

برخواه اسناد رسی ۰۷۲۵۶

شماره دفترچه: سندخ - محل ایندی - اسالی خیان حسن الیاذ - لیف: ۱۳۹۷۹۱۲۵۵۹۴۷۰۰۰۱۳

نماینده آقی محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۰۰

نشانی: سندخ خیان اسدر داشتگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

حکم بذرگ شماره: ۱۴۰۰۶-۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۴۰۰۶-۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۰۷۲۵۶

مشخصات سند و اینسته

نام پدر: عبدالله

نام خانوادگی: نوری

نام: محمد

شماره ثلث: —

محل صدور شناسنامه: سندخ

۳۷۲۰۰۴۰۵۶

گذ پسی: ۵۶۱۸۶۴۶۸۳

مشخصات سند و اینسته

سند تهدیده دلخواه شناسنامه یا شناسنامه ۰۰۰۳۱ ۱۳۹۶۹۹۲۱۵۶۹۴۷-۰۰۰۳۱ مورخ ۱۳۹۶۹۹۲۱۵۶۹۴۷-۰۰۰۳۱ نامه توشه دفترچه اسناد رسی شماره ۲۶ سندخ استان کردستان

شرایط و متن حقوقی

بر روی سند تهدیده رسی شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ این دفترچه بدلیو سله محل خدمت مس از فراغت از تحصل خانه نگار حداد زی مشخصات فوق) مقرر در سند ۲

تهدیده های فوق الذکر اسنان کردستان سپه سرکر پیوهانی روزانی کل هم معین می گردد و این منعم جزو لایق نک سند تهدیده شماره ۵۹۱۶۷ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ اس نگه دارانه ای می باشد و گاهی ممکن است این بروزه نمایند سند فوق کشاکن به اینجا و غیره هود باشی و لازم الاجرا می باشد

هزینه های قانونی

حق انتبه مبلغ: ۴۰۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۷۱۱۱۰۷۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱۰۰

۰۸۹۴۰۸۸۰۰۰۱۳ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - شماره کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

حرس صدور الکترونیکی سند رسی به مبلغ: ۰۰۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

۱۳۸۸۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱۰۰ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - شماره کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

حق انتبه مبلغ: ۰۰۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ

برداخت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - سبده کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

بهای اوراق به مبلغ: ۱۶۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۹۷۷۱۰۷۹ - تاریخ

برداخت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - شماره کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

حق انتبه لغایت اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۹۷۷۱۰۷۹

- تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱۰۷ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - شماره کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۵۶۳,۰۰۰ ریال - سبده برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره پیش: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۸۹۷۷۱۰۷۹ -

تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲-۱۱۰۷ - مبلغ: ۸۴۹۰۰ - شماره کارت: ۰۵۶۹۶۷۰۴۹۷۱۱۱۴۹ - شماره مرجع تراکنش:

جمع کل: ۱۰۰,۰۰۰ ریال



محمد نوری



عبدالله غلامی



سعیده بagherی

۱- سند تصدیق این سند و این دفترچه اسناد رسی از انسانی الکترونیک می باشد. این سند را بر اساس این اسناد و این دفترچه اسناد رسی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.
۲- هر کوچه جمله اسناد رسی مسئول شود ۱۳۹۷ و ۱۳۹۸ فتوخون موزه های ملی اسنادی جواز دارد.

رمز تصدیق: ۵۴۸۳۱۴

شناسه ملی: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۱۳
با احترام گفتار امنیت این سند را با خاتمه آنقدر تلقین کنید که باید تمام عرایق مطلع شوند
در این سند نویم اینجا ویرایش شد

سند شماره ۶۶ سندیج - محل روحیه از
 محل است و همچنان
 گفتم سند شفیر مخوب است

کلکسیون فقره: شفیره مراد



سند رسمی

سند افزایانه اصلاحی

ردیف شناسه ملی: ۱۹ سند

شناسنامه شفیره: سند - شهاد از داد - بیانی خوبیان میل (بد) - شن: ۸۱۳۲۸۳۷۰

مقتبین

۱ آقای محمد صدیق بیتلکلری با وکالت آقای محمد صدیق حداد

شماره ملی: ۲۷۶۰۹۵۳۰۴۶	نام: محمد
تاریخ تولد: ۱۳۴۵-۰۵-۱۱	شماره ملی: ۰۶۹
نشانی: سفر ایلامی خوارزمی	محل حضور شناسنامه: بستان

توضیحات: شاعلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگری شماره ۱۸۰۱ شناختی محل کار سفر به اسلام‌آباد امام خمینی کدبستی محل کار ۶۶۸۱۱۳۵۰۰۲

وکلت آقای محمد صدیق حداد

شماره ملی: ۲۹۴۹۳۲۳۶۲۶	نام: محمد صدیق
تاریخ تولد: ۱۳۴۷-۰۸-۰۱	شماره شناسنامه: ۱۷۵۰
نشانی: سفر خانی خوارزمی کوهجه بهمن ۶ بلاک ۷۸	محل حضور شناسنامه: تکاب

توضیحات: شاعلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگری شماره ۱۸۲۹ شناختی محل کار سفر به اسلام‌آباد امام خمینی کدبستی محل کار ۶۶۸۱۸۳۲۳۷۳

۲ آقای محمد صدیق حداد با مشخصات زیر

توضیحات: شاعلی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان دارای حکم کارگری شماره ۱۸۲۹ شناختی محل کار سفر به اسلام‌آباد امام خمینی کدبستی محل کار ۶۶۸۱۸۴۳۷۳

۳ خانم نگار حداد

شماره ملی: ۲۷۵۰۴۷۹۱۵۱	نام: نیاز
تاریخ تولد: ۱۳۷۶-۱۱-۲۸	شماره شناسنامه: ۳۱۵۰۴۷۹۱۵۱
نشانی: سفر خانی خوارزمی کوهجه بهمن ۶ بلاک ۲۸	محل حضور شناسنامه: بستان

متوجه

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اعانتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخوص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	نام شخوص حقوقی: نیاز
شناخته ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	شناخته ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶	شناخته ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نام: نیاز	نام: نیاز	نام: نیاز

توضیحات: نیاز در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی
تمامند دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی
شناخته ملی: ۱۴۰۰۲۶۰۵۰

نام شخوص حقوقی: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی	نام شخوص حقوقی: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی
نام: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی	نام: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی
نام: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی	نام: شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی

تاریخ ثبت: —

شماره ثبت: —

محل ثبت: —

تشاهی: سند حاصل ایندی شاعلی ایمان سو غلابی و زرگار سند سرگزی
طبق عذرگ: شماره ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶ مورخ ۱۴۰۰۱۳۶۱۲۱۰۴، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

محمد صدیق هدایت	نیاز حداد	نیاز
نمایه سودی	نیاز حداد	نیاز

۱- این سند را با این اثبات افسوس از برگاهه این اثبات اکتوبر بروزه طبق عذرگ معرف کردند که سوزن ثابت و تاریخ ثبت شده در این سند و اثبات ایجاد شده می‌باشد
۲- برگاهه بجهل و اسناد رسمی منتسب ندارد و نیازهای معتبر اسلامی موقوفه

رمز تصدیق: ۵۷۲۲۴۹

این سند بر دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندخ تحت شماره ۳۵۳۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ لیست شده است.

شناخته سند: ۱۳۹۷/۹/۱۳۵۹۴۷۰۰۰۱۲

ما این روز صوبت اتفاق نشده امضاء گشته باشند و این سند تجاه موقب مستثبور
در این سند نزد اختیار وابع است.

سندخ ۲۶ سندخ - بنادر ریاض زاده
 محل انتها و مهر دفترخانه
 دفترخانه اسناد و امور اداری



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد و امور اداری

سند اقرارنامه اصلاحی - شماره اسناد: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ - متن: ۱۳۹۷۲۲۲۲۵۶

طبق مقر نشانه ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، دلیل اعلام بررسک و جلسات پهلوانی در عالی کردستان

مشخصات سند و ایسنه

نمایندگان دانشجویی با شنبه ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، به تاریخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، شماره اسناد: ۱۳۹۷۲۲۲۲۵۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، شماره اسناد: ۱۳۹۷۲۲۲۲۵۶، سندخ ۲۶ شماره سندخ اسناد کردستان

شرایط و متومن حقوق

برو سند تقدیمه رسمی شماره ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، این دفترخانه بوسیله محل خدمت سند را فراغت از محصل خانه آئینه هدایتی (با مشخصات فرعی) تقدیر و بند ۲ تعیین نموده این دفترخانه اسناد کردستان مربوطه برداختی در مالی روستایی برده سند نعمتین می گردید و این صدم حروایت سند تعهد شماره ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، این دفترخانه این سند و کلیه مفاد و قیود و تعیید سند غیر کمالاً به اصرار و قبول خود باقی، لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق انتبه: به مبلغ: ۱۰۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۲۶۹۹۲۱۱۱۲۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳، ۰۱:۵۱:۰۰ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

هزینه دستور الکترونیکی سند رفعی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۵۵۶۷۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۱:۵۴:۰۰ - شماره کارت: ۳۷۷۰۰۵۹۳۸۱

حق السجونی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۵۵۶۷۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۰:۵۶:۰۰ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

هزای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۴۴۴۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۰:۵۷:۰۰ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

حق السجونی هر چهل اسدی به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۵۵۶۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۰:۵۸:۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

حق اسکان به مبلغ: ۴۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۵۵۶۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۰:۵۹:۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

حق اسکان به مبلغ: ۴۰,۰۰۰ ریال - شهوده برداخت: برداخت الکترونیک PCPos - شماره قیص: ۵۶۹۴۷۵۵۶۷۱۱۱۴۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۹۸۷۴۵۱۶۹ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۲، ۰۰:۵۹:۰۰ - شماره کارت: ۶۰۳۷۸۰۰۵۹۳۸۱

مبلغ کل: ۸۴۹,۰۰۰ ریال

مصدر اولیه	کلاه از مخدوشی	الله هدایی	جهانگیر نوری
------------	----------------	------------	--------------

* لشکر سیاست امداد و امداد و امداد این مرکز، پس از استثنای الکترونیک شده، بر سند این طبقه برگزار می شود، این سند اسناد و امور اداری امورهای تراکنشی شماره www.ssab.ir را برای تصدیق دارد.

نام: مخدومی: ۵۷۲۲۲۶

این سند در دفتر الکترونیک دفتر خانه اسناد رسمی ۳۶ سندخ تعب
شماره ۷۷۰۰۷ موج ۲۲۱۷۹۷/۱۲/۲۲ نت شده است



شناخته شده: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۶۷...۱۲

بر این همراه ایندیکاتور کنکوردیا مذکور شده تمام مواف است. مذکور
در این مت برد استخراج و این متن:

سندخ ۳۶ سندخ - آناد - حسن راه

محل استاد و میر دفتر جناب

جهانی - نویسنده: مخدومی

کلیل سرمه پرچم ایران

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

مترجم اسناد رسمی ۳۶ سندخ

دانشگاه علوم پزشکی - سهل اردوی - شماره مسیل خسیان -تلف: ۰۶۳۶۳۰۸۲۲۶

مقررین

۱ آقای محمدمرتضی هدایتی

شماره ملی: ۶۴۶۹۰۶۱۶۷۲

تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۷/۰۱

نام: محمدمرتضی

شماره شناسنامه: ۷۴۳

جنسیت: ز

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۵۲

نشانی: برویل پیاران سلطان خانی قار او ۲ کوچه لاهه ۹

توضیحات: ساغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دارای مدرک کارشناسی دارای حکم کارگردانی سندخ ۴۲۴۲ نتیجی محصل کار مربوط است. سریع مدارک و بارگذاری شده است.

۴۴۷۱۷۷۶۵۳۵۹

۲ خانم کلاویر سعیدی

شماره ملی: ۶۴۶۹۰۶۲۷۰۹

تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۲/۰۳

نام: کلاویر

شماره شناسنامه: ۵۹۶

جنسیت: ز

نام خانوادگی: سعیدی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۴۳

نشانی: برویل پیاران خانی قار او ۲ کوچه لاهه ۹

توضیحات: ساغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دارای مدرک کارشناسی دارای حکم کارگردانی سندخ ۴۵۷۸۰ نتیجی محصل کار مربوط است. سریع مدارک و بارگذاری شده است.

۴۴۷۱۷۷۶۵۳۵۹

۳ خانم الهه هدایتی

شماره ملی: ۶۴۶۹۰۱۳۱۰۳۱

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۶/۰۸

نام: الهه

شماره شناسنامه: ۸۶۶۰۱۲۱۰۳۱

جنسیت: ز

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۹۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۹۶۱

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۸۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۷۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۸۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۹۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۷۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۸۳

نام خانوادگی: هدایتی

محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۴۴۷۱۷۷۶۸۹۳

۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با سایر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گردشگری

شماره ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

تاریخ تولد: —

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نام شخص حقوقی: —

نام خانوادگی: هدایتی

محل ثبت: —

نام خانوادگی: هدایتی

محل ثبت: —

نام خانوادگی: هدایتی

محل ثبت: —

نام خانوادگی: هدایتی

نام پدر: عبدالله

شماره تلفن: —

کد پستی: ۶۶۱۸۴۴۴۶۸۳

نام خانوادگی: ابری

محل صدور شناسنامه: سندخ

نام: محمد

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۲۹۰۵۴

لشکری: سندخ خیان اسرار دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گردشگری

صفحه ۱۱ از ۲

رعن تصدیق: ۹۵۶۲۵۱

این سند که از طرف اکتوبریک تقدیرخانه استاد رئیسی ۷۷-۷۸ مدعی است
شماره: ۸۳۲-۰۵-۰۵ مورخ ۱۴۰۵/۱۴۰۵/۱۴۰۵ لیست شده است



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۱۷۸

با احترام هویت اکتوبریک تقدیرخانه استاد رئیسی ۷۷-۷۸ مدعی است
این سند تقدیر ایجاد و قفع شد

سردیگر ۲۷ مددج محمد مومنی
 محل افضا و پیر دفتر خود



سند اقرارنامه غیرمالی

تقدیرخانه استاد رئیسی ۷۷-۷۸

شماره تقدیرخانه: سنج - سیار از اسناد خانه کشور - تهران - تلفن: ۰۲۶۲۹۹۱۷۹۹

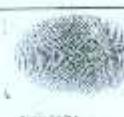
تفصیل

۱	آقای اقبال شبروانی با وکالت آقای سعید نامور
شماره ملی:	۳۸۰۰۸۹۴۴۶۷
نام پدر:	علی
نام خانوادگی:	شبروانی
شماره تلفن:	۰۹۱۸۳۷۸۷۸۷۹۹۲
کد پستی:	۵۵۶۱۷۷۷۷۲۹۹
تاریخ تولد:	۱۴۰۰/۱۱/۰۱
محل صدور شناسنامه:	تربه
نشانی:	قروه خیابان خانمه ای نهانی کوچه حکیم
وکیل:	آقای سعید نامور
شماره ملی:	۳۷۹۰۳۴۶۱۸۷
نام پدر:	ابراهیم
نام خانوادگی:	نامور
شماره تلفن:	۰۸۷۲۵۲۳۷۴۳۶
کد پستی:	۵۵۶۱۸۷۴۷۹۵
تاریخ تولد:	۱۴۰۰/۰۴/۱۲
محل صدور شناسنامه:	تربه
نشانی:	قروه خیابان کوچه ۳ کوچه ایان بلاک ۵
طبق وکالت شماره:	۱۴۰۰/۱۴۹۶۳۳۱۵۷۰۶۶۰۰۰۱۴۹۵
آقای ابراهیم نامور با وکالت آقای سعید نامور	۱۴۰۰/۰۷/۰۴ مورخ ۱۴۰۰/۱۴۹۶۳۳۱۵۷۰۶۶۰۰۰۱۴۹۵
۲	آقای سعید نامور با مشخصات مذکور
شماره ملی:	۳۸۰۱۶۵۶۳۴۰
نام پدر:	علی البر
نام خانوادگی:	نامور
شماره تلفن:	۰۹۱۸۳۷۰۸۰۲۳
کد پستی:	۵۵۶۱۸۷۴۷۹۵
تاریخ تولد:	۱۴۰۰/۰۱/۰۲
محل صدور شناسنامه:	تربه
نشانی:	قروه خیابان کوچه ۴ کوچه ایان بلاک ۵
وکیل:	آقای سعید نامور با مشخصات مذکور
طبق وکالت شماره:	۱۴۰۰/۱۴۹۶۳۳۱۵۷۰۶۶۰۰۰۱۴۹۵
۳	آقای سعید نامور با مشخصات مذکور

مقرله

۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در عالی کردستان با تبادله‌گی آقای محمد نوری
شناسه ملی:	۱۴۰۰-۲۹۶۲۵۰
نام شخص حقوقی:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در عالی کردستان
نام:	محمد
تاریخ ثبت:	—
شماره ثبت:	—
محل ثبت:	—
تلفن:	۰۶۲۲۳۹۱۲۵
کد پستی:	۵۵۶۱۸۷۴۶۸۳
نشانی:	ستاد میدان ازادی خوبیان ایدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در عالی استان کردستان
نحوی:	۰۹۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷
نعاونده:	آقای محمد نوری
شماره ملی:	۳۷۲۰۰۴۰۵۴
نام پدر:	علی
نام خانوادگی:	نوری
شماره شناسنامه:	۳۷۲۰۰۴۰۵۶
محل صدور شناسنامه:	تربه
نشانی:	ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در عالی استان کردستان
طبق مدرک شماره:	۱۴۰۰/۱۴۹۶۳۳۱۵۷۰۶۶۰۰۰۱۴۹۵ مورخ ۱۴۰۰/۱۴۹۶۳۳۱۵۷۰۶۶۰۰۰۱۴۹۵
۲	شرط و معون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۶۹ مورخ ۵/۷/۹۶ تطبیقی ایندیگر بدبختی محل خدمت پس از فارغ تحصیلی آقای



محمد نوری



سعید نامور

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، رسماً اکتوبریک توسعه سند اسناد از طبق درگاه سازمان اسناد و اسناد کشور به عنوان www.55200.com این سند بر این است.

** هر گزی جعل اسناد رسمی مسئول مادر ۲۲۳ قانون مجازات اسلامی جواهد به

رمز تصدیق: ۹۵۶۲۵۱

سند فرمانبرداری اسناد و مدارک
نامه شماره ۵۰۱۴۷۱۳۴۷۱۲۴۲۵ مورخ ۰۵/۰۸/۲۲
درین سند نزد این بخش رجیستر شده است



سند رسمی

۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۸-۰۱۷۸

با احراز هویت افراد، کنده‌الاعضا، کنده‌گان ذیل سند تمام مراتب مستطور
در این سند نزد این بخش رجیستر شده است

- فخر ۱۷ مساج - محمد غولی
 محل امضا: شهرستان خاله



سند افروزname غیرمالی

نحوه برداخت: سند رسمی ۳۷ مساج

شماره مرجع توافق: ۰۵۰۰۰۰۰۱۰۶۹

سعید نامور صقر در سند ۲ تعهد نامه فوق الذکر اسناد شهرستان قزوین - عرک بهدشتی درمانی روستایی درجه تعیین می‌گردد این متحمل جزء لایسنس سند تعهدنامه شجاره ۴۶۸۶۹ مورخ ۹۶/۷/۵ می‌باشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می‌باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۴۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۵۶۹۶۸۳۲۹۷۱۱۱۲۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۱۰۰۵۶۵۲۶

هزینه حدود الکترونیک سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۴۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۰۶۲۶

حق انتخراج به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۱۳۹۴۸۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۰۶۲۶

جهت اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۱۳۹۴۸۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۰۶۲۶

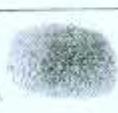
حق تحریم تفات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۵۶۹۶۸۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۰۶۲۶

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۴۳,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک/ PcpPos - شماره قبض: ۵۶۹۶۸۲۹۷۱۱۱۳۶ - شماره مرجع توافق: ۱۳۹۳۴-۶۲۶۲۲ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۵۹۰۰۰۰۶۲۶

جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال



محمد نوری



سعید نامور

۱- شناسه سند و اطلاعات اصلی این سند، پس از تکمیل چکنده و توثیق سند (ا) طبق برگاه سازمان سند اسناد و املاک ثبتی - نسایی www.ssoebl.ir درین سند ثبت شده است
۲- هر کوچک حذف یا اضافه ویرایش مسؤول موارد ۵۶۲ و ۵۳۲ قانون حفاظت اسلامی عوائد نهاد

رمز تصدیق: ۲۸۶۱۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج بعثت
شماره ۵۳۴۵۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰ نیت شده است



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳۵

با احراز «بیویت امضا کننده این سند» ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد اینجنب واقع شد.

سندنگر ۲۴ سندنج - آمید حسن زاده
محن امضا و مهر مفرجده

امید حسن زاده

سند رسمی

سند اول از اسناد اعلانی

مفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی: سندنج بلوار پاسداران شهر شریف آباد مجتمع هرام طلای واحد ۲ نشانی: ۰۵۷۷۳۲۲۸۱۱۱۱ - تلفن: ۰۵۷۷۳۲۲۸۱۱۱۱

مقرین

آقای مختار محبوبیان		۱
شماره ملی: ۳۷۳۰۷۹۲۸۴۹	نام: مختار	نام: مختار
نام پدر: ابراهیم	نام خانوادگی: محبوبیان	تاریخ تولد: ۱۳۴۷/۱۱/۰۳
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	نام خانوادگی: شفیع
کد پستی: ۵۶۱۶۹۴۷۱۷۱	۲۲۲	نشانی: سندنج بلوار پاسداران جنب هتل شادی کوچه شفا ۱
توضیحات: شاغل در شرکت مادر تخصصی مخابرات ایران متعلقه کردستان شماره حکم کارگزرنی ۱۰۲۳۹۲۵۸ / ۸۷ / ۱۲۹۷ نشانی محل کار: سندنج خیابان جام جم مخابرات استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۶۷۴۵۴ پشمehr تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۱۰۲۱۵		آقای مختار محبوبیان
آقای مختار سلامی نیا		۲
شماره ملی: ۳۲۳۰۷۰۴۳۵۵	نام: مختار	نام: مختار
نام پدر: هدایت	نام خانوادگی: اسلامی نیا	تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۱۱/۱
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: پاوه	نام خانوادگی: پاوه
کد پستی: ۴۵۱۵۷۷۸۲۳۱۹	۲۰	نشانی: سندنج بهاران ۱۹ / ۴ مجتمع ۸۸ واحد آموزش و پژوهش پلوک ۲ واحد ۸
توضیحات: شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان شماره حکم کارگزرنی ۱۴۱۱۴ / ۲۴۵۴۸ / ۱۴ نشانی محل کار: سندنج بلوار پاسداران دانشگاه علوم پزشکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۱۴۴۶ پشمehr تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۱۷۲۰۲۰		آقای مختار سلامی نیا
آقای همراهان خانی		۳
شماره ملی: ۳۷۳۰۷۴۹۱۲۶	نام: همراهان	نام: همراهان
نام پدر: محمد رحیم	نام خانوادگی: خانی	تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۲/۰۸
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	نشانی: سندنج شهرک سعدی خیابان آبریحان بیرونی پلاک ۱۷
کد پستی: ۶۶۱۷۹۵۸۱۸۹	۳۷۳۰۷۴۹۱۲۶	توضیحات: پشنمه تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۹۹۲۶
مقرنه		۱
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری		شناسه سند: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: دولتی	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۶۸۳	۹۹۹	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۷/۲۲
نامشخص: سندنج خیابان آبیار ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		نامشخص: آقای محمد نوری
نامشخص: سندنج خیابان آبیار ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴
نام پدر: علی	نام خانوادگی: نوری	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۱۰
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندنج	نشانی: سندنج خیابان آبیار ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۲۴۱	۳۷۲۰۳۴۰۵۴	طبق مدرک: شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۴ / ۱۲۴۱۱۲ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ نامشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان



* شناسه سند و مطابقات این سند از اسناد رسمی مشمول ماده ۵۲۶ و ۵۲۷ ملکون مجازات اسلامی، جوهد بود.

* هر گونه جمله در اسناد رسمی مشمول ماده ۵۲۶ و ۵۲۷ ملکون مجازات اسلامی، جوهد بود.

رمز تصدیق: ۲۸۶۱۴

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندخ تحت
شماره ۵۳۴۵۶ مورخ ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ ثبت شده است



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۰۰۰۳۵

با احراز هویت امضاء کنندگان ذیل سند تمام مرائب مسئول
در این سند نزد اینجات باقع شد.

سندخ ۲۴ سندخ - آمید حسن زاده

محل امضاء و مهر پذیرخواه

امیر قرآن

سند رسمی

سند افواراتیه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندخ

شناختی دفترخانه: سندخ ۲۴ پاساران به اشاره مرجع ایام متحتم عده مراعط اول واحد ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - شناسه: ۸۷۳۳۲۸۱۱۱

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۰۰۰۴۵ به تاریخ ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندخ اسلام کردستان
شرطی و متنون حقوقی

برو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۸ مورخ ۱۴۰۷/۱۰/۰۱ تعیینی دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندخ بدیتوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آفای مهران خانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستای بوریدر تعیین سی گردد و این ستم جزو لاینک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۸ مورخ ۱۴۰۷/۱۰/۰۱ 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 ثبت به مبلغ: ۲۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

هزینه صدور اکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

حق التحریر نقوت اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۸-۹۷۱۱۱۳۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۴۵۴-۹۳۷۲ - تاریخ پرداخت: ۱۴۰۷/۱۲/۲۰ - مبلغ: ۸۵۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۴۵۵۵۸۱۹۷

جمع کل: ۸۵۳۰۰ ریال

محبت بوری	مهران خانی	ملطفه اسلامی ایذا		مصطفی محمودیان

* این سند و اسناد اصلی این بوجه پس از اطمینان اکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و اسناد کشور به شناسه www.ssaia.ir قابل تصدیق است
* هر گونه جمل در اسناد رسمی مسئول مواد ۵۷۲ و ۵۷۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود

رمز تصدیق: ۸۷۵۱۴۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترچه اسناد رسمی ۲۲ سندخ تحت
شماره ۵۳۹۷۳ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ تیت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۰

با احراز هویت امضاء، کنندۀ امضاء کنندگان ذین سند تمام مراتب مسحور
در این سند نزد اینجنب وقع شد.

سرنختر ۲۴ سندخ - نمید جن، راهه
 محل لقا و پیر عذرخواهه

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترچه اسناد رسمی ۲۲ سندخ

نشانی: دفترچه سندخ پاسخگوی راه شریف آیه جنتی هoram آیه اند ۴ تکس: ۸۷۲۲۲۲۸۱۱۲ - تلفن: ۰۲۰-۰۷۲۲۲۲۸۱۱۱

مقولین

۱ آقای پرویز طهماسبی

شماره ملی: ۳۷۲۲۰۱۵۶۷۱	نام پدر: صالح	نام خانوادگی: طهماسبی	نام: پرویز
تاریخ تولد: ۱۳۵۴/۰۸/۰۹	شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه: سندخ	۴۹۹
نشانی: سندخ شهرک آبید آپارتمانهای کمیته امداد امام خمینی توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی پشماره حکم کارگری ۱۴۹۶۱۶۳ / ۱۳۹۷ / ۱۴۹۶۱۶۳ نشانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۶۶۱۷۷۸۴۴۴۲	—	کد پستی: ۶۶۱۷۷۸۴۴۴۲	۰۹۱۸۸۷۳۹۰۶۲

۲ آقای حبیب الله ناصری

شماره ملی: ۵۵۸۹۵۸۷۴۱۶	نام پدر: نورمحمد	نام خانوادگی: ناصری	نام: حبیب الله
تاریخ تولد: ۱۳۴۸/۰۱/۰۱	شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه: دهگلان	۸۷۵
نشانی: سندخ بلوار ساحلی شهرک فردوس قلعه ۴۲۲	کد پستی: ۶۶۱۴۴۳۹۱۱۵	توضیحات: شاغل در کمیته امداد امام خمینی پشماره حکم کارگری ۱۴۹۵۰۳۶ / ۱۳۹۷ / ۱۴۹۵۰۳۶ نشانی محل کار: کمیته امداد امام خمینی استان کردستان کد پستی محل کار: ۰۹۱۸۳۱۲۲۸۵	۶۶۱۷۷۸۴۴۴۲

۳ آقای سهند ناصری

شماره ملی: ۳۷۲۰۸۲۱۲۹۳	نام پدر: حبیب الله	نام خانوادگی: ناصری	نام: سهند
تاریخ تولد: ۱۳۷۸/۰۴/۰۲	شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه: سندخ	۳۷۲۰۸۲۱۲۹۳
نشانی: سندخ بلوار ساحلی شهرک فردوس قلعه ۲۲۳	کد پستی: ۶۶۱۴۴۳۹۱۱۵	توضیحات: پشماره تلفن همسراه: ۰۹۱۸۰۱۲۲۲۱۷	۰۹۱۸۳۱۲۲۸۵

مقوله

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	شماره ثبت: ۹۹۹	محل ثبت:	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: دولت	شماره ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نشانی: سندخ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	تلفن:	—	شماره ثبت: ۱۲۵۷/۱۱/۲۲	کد پستی: ۶۶۱۸۳۲۴۶۸۳	تاریخ ثبت: ۱۲۵۷/۱۱/۲۲	نماینده: آقای محمد نوری	نشانی: سندخ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
شماره ملی: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴	نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نام شخص حقوقی: دولت	شماره ملی: ۱۳۶۸/۰۴/۰۲
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۰۲	شماره تلفن:	محل صدور شناسنامه: سندخ	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴	کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۴۳۴۱	توضیحات: سندخ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	تاریخ ثبت: ۱۲۵۷/۱۱/۲۲	نام شخص حقوقی: دولت
خطیق مذک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	—	—	—	—	—	—	بروز طهماسبی



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اتصال اکترونیک توسط سردفتر از طبق درگاه سازمان اسناد و اسناد کشور به ترتیب www.ssaaii.ir قابل تصدیق است.
* هر گونه جمل در اسناد رسمی مشتمل بر ماد ۳۷۹ و ۵۴۳ گذون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۸۷۵۱۴۶

این سند بر دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندسچ تحت
شماره ۵۳۴۷۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۰

با اصرار هویت امضا، کنندۀ امضاء کنندۀ این ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد ایجاد واقع شد.

سردفتر ۲۴ سندسچ - اید جا^ن
 محل امضا و پهلو دفترخانه
سردفتر سید حسن زاده



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴

تغییر دفترخانه: سندسچ پیمانران به راه شریط آنده مختصه هرمه ط لول واحد ۴ نکش: ۸۷۳۳۲۳۱۱۲ - تلفن: ۰۲۲-۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱

مشخصات سند و ایستاد

سند تعویض‌نامه داشتگویی با شناسه ۱۳۹۶۰۰۰۴۳۰-۱۳۹۶۱۵۶۹۴۲۱۵۶۹۴۲۰۰۰-۱۳۹۶۱۰۶/۲۰ مصادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندسچ استان کردستان

شرطی و متن حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۰ نظیمی دفتراستاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندسچ بدینوسیله محل خدمت پس از
گرفتگی از تحصیل آقای سهند ناصری با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان فروه مرکز پهداشی درمانی روستای وینسار تعیین
می‌گردد و این متنم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۱ مورخ ۱۳۹۶/۰۶/۲۰ می‌باشد و کلیه مقاد و قیود و تعهد سند فوق کماکن به اعتبار
و قوت خود باقی و لازم الاجرا می‌باشد

هزینه‌های قانونی

حق اشتباخت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شماره کارت: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۵۸۹۲۰۰۰۴۸۰۸

هزینه اشتراک پرداخت: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره کارت: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

حق انتحریز به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

حق انتحریز نظرت اتفاق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره کارت: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

مالات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۲۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۰۴۳۱۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱-۱۲:۴۴

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری	سهند ناصری	حسین الد ناموری	مروزه طهماسبی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این بروگه، پس از امضای الکترونیک توسط سرتاسر از طریق درگاه سازمان ثبت استاد و املاک کشور به شناسه www.ssaa.ir قبل تصدیق است
* هر گونه جمل در اسناد رسمی مشمول موارد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۵۸۸۹۷۹

این سند در دفتر کترونیک دفتر خاله اسناد رسمی ۲۶ سندخ تجد
سنه ۱۴۰۱/۰۷/۲۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۲ شده است.



شناسه ملی: ۱۴۰۰۰۹۷۰۰۰۵۶۹۴۷۲۹۷۹۴۲

اجراه هفتاد و هشت کشیدگان دلیل سندخ موقت مسلط
خراب شد زیرا انتقال واقع شد

سردخ ۲۶ سندخ، موقت و حسن زاده

محل این و نهضت خوشحال

کمال سرمه: مسجدبرهانی

فیل سردخ: سوچهر مرادیان

سندخ ۲۶ سندخ - مهدی‌زاده شهادت خانم حسن آزاد - شه: ۸۷۲۲۴۸۳۷۶

مقویان

۱) آقای آبی الله آزاده

شماره ملی: ۳۸۲۰۲۲۴۵۱۶

تاریخ تولد: ۱۴۰۲/۱۰/۰۳

نام پدر: عبدالکریم	نام خانوادگی: آزاده
شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷-۵۰۰	محل صدور شناسنامه: کتابخانه

شماره شناسنامه: ۳۸۳۰۲۲۴۵۱۶

نام: آبی الله

شماره ملی: ۳۸۵۹۲۷۳۲۰-۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۶/۱۰/۰۲

توضیحات: شاعل در سازمان مرکزی تعليون روستائی یاران دارای حکم کارگری ۴۰۰۵۰۸۵ به شناسی محل کار سندخ خیابان ابیر حب بست احوال دار، سازمان تعليون روستائی کندیتسن محل کار ۱۴۰۷۱۶۶۱۵

۲) آقای سعدی زین

شماره ملی: ۳۸۵۹۲۷۳۲۰-۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۶/۱۰/۰۲

نام پدر: محمد سعید	نام خانوادگی: زینی
شماره تلفن: ۰۹۱۸۱۷۸۴۰۷	محل صدور شناسنامه: بوشهر

شماره شناسنامه: ۳۹۸

نام: سعدی

شماره ملی: ۳۸۵۹۲۷۳۲۰-۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۶/۱۰/۰۲

توضیحات: شاعل در سازمان مرکزی تعليون روستائی ایران دارای حکم کارگری سندخ ۳۰۰۵۱۶۸ به شناسی محل کار سندخ خیابان آبیر حب بست احوال سازمان تعليون روستائی کندیتسن محل کار ۱۴۰۷۱۶۶۱۵

۳) خانه اسراء محمدسلیمانی

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۲/۰۷/۱۸

نام پدر: عطا	نام خانوادگی: محمدسلیمانی
شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷۷۶۸۴	محل صدور شناسنامه: سندخ

شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵

نام: اسراء

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۲/۰۷/۱۸

۴) نظریه

۱) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تعاونی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گردشان

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نوع شخص حقوقی: —

تلفن: —

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

کد پسندی: ۴۶۷۶۶۴۹۶	شماره شناسنامه: تیغنا
--------------------	-----------------------

نام: اسراء

کد پسندی: ۴۶۷۶۶۴۹۶	نام: اسراء
--------------------	------------

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

توضیحات: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی گردشان آقای محمد نوری

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی آقای محمد نوری

نام: اسراء

نوع شخص حقوقی: —

نام: اسراء

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۵۵۵۲۵

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری
------------------	--------------------

نام: محمد

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۴۰۵۴

شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندخ
---------------	-------------------------

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

کد پسندی: ۴۶۱۸۶۳۴۵۸۳	نام: محمدسلیمانی
----------------------	------------------

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

نام: محمدسلیمانی	نام: نوری
------------------	-----------

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

نام: نوری	نام: محمدسلیمانی
-----------	------------------

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۴۰۰۰۶۲۵۰

۱) این اسناد و اطلاعات من این را کنایه ارائه نمودم و معتبر نمایم و در مورد این اسناد از من ایجاد نمایم. شماره شناسنامه: WWW.SSOA.IR قبیل مدل است.

۲) این اسناد و اطلاعات من این را کنایه ارائه نمودم و معتبر نمایم و در مورد این اسناد از من ایجاد نمایم. شماره شناسنامه: WWW.SSOA.IR قبیل مدل است.

شناخته سند: ۱۴۰۰۰۱۴-۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۱

را اخراج هویت اعتماد گردیده استاد باربد کارن دلیل سند بهایم موارد معمول

در این سند نامه اینجاست واقع شد

بردهای ۲۶ سندی - بیان راهه ایاده

جهل عذر و پیغام نظر خواه

کامل سند: سند تجدید میراث

کیل سرمه فخر معاویان



قو قضا

سند رسمنی

اقرار نامه اصلاحی

سند رسمنی ۲۶ سند

شناخته سند - بیان این اسنادی میراث جمی ایاده - ععنی: A979FAT1178

طلي ندرك شماره ۱۳۹۷/۱۲/۰۹ - مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۹ دالیگاه عدم حمل خدمات پهداشی - درمانی گودسان

سند تجدید میراث

تمهیله مالکیوی با شماره ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ - ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ به تاریخ ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ شده بر این اسناد رسمنی شناخته ۲۶ سندی اسناد گردستان

برایه و متون حقوقی

۲۶ سند نماینده رسمنی شماره ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ - آبی شمر جلد رسمنی محل حدمی میان از فراغت از بخشش خانم استاد محمد سلسی (۱) مستحصلات فوق اعفون در بند ۳ تهدیله فوق الذکر استاد گردستان میریان هرگز پهداشی درمانی روستایی اسلام عفت مهین می گردد و این متد مجزا لایه لایه سند تجدید میراث شماره ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ - آین دفعه حالت می باشد و اکنون مفاد و قبود و سعید سند عوق گشائی به اختصار و قوت خود را فی و لازم احراز می باشد

هزینه های قانونی

حوالت به مبلغ: ۴۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۰۰۵۵ - شماره مرجع تراکشن: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

هزینه سند الکترونیکی سند رسمنی به مبلغ: ۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۹۹ - شماره مرجع برگشته: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

حوالت به مبلغ: ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۹۹ - شماره مرجع تراکشن: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

بهای اولی به مبلغ: ۱۶,۰۰۰ ریال - شیوه برداشت: برداشت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۹۹ - شماره مرجع تراکشن: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

حوالت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداشت: برداشت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۹۹ - شماره مرجع تراکشن: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

مالک طرزی افروزه به مبلغ: ۶۲,۰۰۰ ریال - شیوه برداشت: برداشت الکترونیک PCPOS - شماره فض: ۱۱۹۹۷۱۱۹۹۷۰۵۶۹۴۷۰۵۹۷۱۱۹۹ - شماره مرجع تراکشن: ۱۳۸۹۹۸۰۳۲۵۰ - تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۴۹,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۱۰۰۰۰۱۴۸۶

تحصیل کلی: ۸۴۹,۰۰۰ ریال



معتمد نوی



معتمد رسمنی



معتمد رسمنی

امانت ایاده

* سایت سند و اخذ اسناد اسناد ایاده رسمنی (www.ssaal.ir) امدادی اسناد رسمنی می باشد که در این سند و ایجاد اسناد رسمنی معتبر می باشد. در این سند همچنان که در سایر اسناد رسمنی معتبر می باشد، اسناد رسمنی معتبر می باشد.

* هر گوشه چهل درجه رسمنی محدودیت ۵۰۰ و ۲۵۰ قانون جمهوری اسلامی ایران موقوف است.

رمز تصدیق: ۵۲۶۶۱

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج نوشته شماره ۵۳۴۷۲ مورخ ۱۴۰۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

سند افراز تامه اصلاحی

دفترخانه سند رسمی ۲۴ سندج

نشانی: خاورخانه سندج خیابان سه راه شریعت آزاده، ساختمان مرکزی دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندج، آدرس: خیابان شهید امام خمینی (ره) شماره ۱۴۰۷/۱۲/۲۱

سند رسمی ۲۴ سندج - آیدی: حسن زاده

محل اقامه: شهر دزفول

سرمهد حسن زاده

شماره تلفن: ۰۹۰۱۱۱۱۴۶۱۷

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۵/۱۴

نشانی: بیمارستان شهداد کوچه استقلال

توضیحات: شماره تلفن همراه: ۰۹۰۱۱۱۱۴۶۱۷

آقای محمد عرفان زندده

شماره ملی: ۳۷۷۰۲۷۲۲۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۵/۱۴

نشانی: بیمارستان شهداد کوچه استقلال

توضیحات: شماره تلفن همراه: ۰۹۰۱۱۱۱۴۶۱۷

آقای مهدی رجب پور

شماره ملی: ۳۷۸۲۵۸۱۲۳۷

تاریخ تولد: ۱۳۷۳/۰۲/۲۹

نشانی: شهر توب آخاج منزل اسماهیل رجیب پور

توضیحات: شاگرد در سیاه پاسداران بشماره گواهی ۵۵۷/۲۰۹/۴۱/۳۰۵ از شانی محل کار: سیاه پاسداران بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۹۸۰۲۴۴۷

آقای علی رجب پور

شماره ملی: ۳۷۷۰۱۷۵۳۷۹

تاریخ تولد: ۱۳۷۲/۰۷/۱۱

نشانی: شهر توب آخاج منزل اسماهیل رجیب پور

توضیحات: شاگرد در سیاه پاسداران بشماره گواهی ۵۵۷/۴۰۱/۱۱۰/۰۴۱ از شانی محل کار: سندج لشکر ۲۲ بیت المقدس بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۴۰۱۳۵۹۵

عقوله

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با

نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

درمانی کردستان

تاریخ ثبت: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶

نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نشانی: سندج خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مترک شماره ۱۴۰۶/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

مشخصات سند وابسته

سند تمهیل‌نامه داشتگویی با شناسه ۰۰۰۵۱۴۶۰۷۰۱۳۴۶۰۰۰۵ به تاریخ ۱۴۰۰۰۵/۱۲/۲۱ صادر شده توسط دفترخانه استاد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج استان کردستان

شرطیه و معنو حقوقی

محمد عرفان زندده

محمد نوری

علی رجب پور

مهدی رجب پور

* شناسه ملی و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای اکترونیک توسط مرکز اسناد و اطلاعات انتظامی ایران www.ssaas.ir قابل تصریح است.
* هر چند جمله متن استاد رسمی متشتمل مواد ۵۳۳ و ۵۳۴ قانون محابات اسلامی خواهد بود.

با احراز هویت امضاء کننده امضاء کنندگان ذیل سند تمام موارب مستور
در این سند لزد اینجانب واقع شد.

سرمهد ۲۴ سند - امید حسین زاده

محل استا و مهر دفتر

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سند

سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران - تلفن: ۰۲۶۳۸۱۱۱۱ - فaks: ۰۲۶۳۳۸۱۱۱۱



این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندج تحت
شماره ۵۴۹۷۲ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سند

سازمان اسناد و کتابخانه ملی جمهوری اسلامی ایران - تلفن: ۰۲۶۳۸۱۱۱۱ - فaks: ۰۲۶۳۳۸۱۱۱۱

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۰۱/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندج بدینویله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای محمد عرفان زنده مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان بیجار مرکز بهداشتی درمانی روستای نجف آباد می باشد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای مهدی رجب پور با مشخصات فوق (۲) علی رجب پور با مشخصات فوق به عنوان ضامین آقای محمد عرفان زنده ضمن اطلاع و اگاهی کامل از کلیه قبود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۰۱/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی سندج با اگاهی کامل از تعهدات داشجو شدن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی متعدد می شویم که تعهدات فوق الذکر داشجو تعهد اینجانب یوده و ملتزم می شویم که تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و منظور وزارت بهداشت، عملی نشوی، تعهد داشجو په میزنه نفس تعهد اینجانب یوده و وزارت بهداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به صرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق سدور اجراییه سه برابر هزینه های انجام شده بایت داشجو به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارد را از اموال اینجانب راسا استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بهداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانب با خود مصالحة نماید و با الجام مصالحة هیچ ضرورتی جهت مراعمه به مقام قضائی یا مرجع دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور قطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور اجراییه خواهد بود وزارت مذکور محاذ است مطالبات خود را از محل حقوق و با هر محل دیگری از اموال و دارایی های اینجانب وصول کند و اینجانب مضماناً در برای وزارت مذکور معنید به اجرام تعهدات فوق و جبران خسارت و پرداخت مطالبات فوق هستیم. تبصره: تعهد و مسئولیت ضامنین با متعدد سند نسبت به انجام تعهدات و پرداخت خسارات مندرج در این سند ضامنی است و وزارت بهداشت می تواند برای دریافت تمام یا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از متعدد و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجراییه صادر و عملیات اجرایی نشی را به منظور وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین قرارداد منعقد شده بین طرفین لازم الایاع است. با اعضا این سند (۱) آقای مهدی رجب پور با مشخصات فوق (۲) علی رجب پور با مشخصات فوق جایگزین (آقای محمد باقر قراداغی و خانم اکرم سالمیان) ضامنین سند تعهدنامه فوق الذکر گردیدند. این متنم جزو لاینک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۳۶ مورخ ۰۱/۰۷/۱۳۹۶ می باشد و کلیه مفاد و قبود و تعهد سند فوق کماکان به اختصار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق التثبیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت:
۶۲۷۳۳۳۳۳۸۱۰ - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره کارت: ۸۵۳۰۰۰ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ: ۱۳۹۷۱۲/۲۱ - صیغه:
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره تراکنش: ۵۵۹۶۱۰۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۲/۲۲ - مبلغ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ:
حق التحریر به مبلغ: ۵,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره تراکنش: ۵۵۹۶۱۰۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۲/۲۲ - مبلغ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ:
بهای لوار به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره تراکنش: ۵۵۹۶۱۰۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۲/۲۲ - مبلغ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ:
حق التحریر تفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک - شماره قبض: PCPOS - شماره تراکنش: ۵۵۹۶۱۰۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ: ۱۳۸۶۵۵۸۴۷۷۸ - تاریخ پرداخت: ۱۲/۲۲ - مبلغ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ - مبلغ:



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برقه پس از امضای الکترونیک توسط سرپنچ از طریق مرکز سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به شعبه WWW5522.IR فیل تصدیق است.
* هر گونه جمل در اسناد رسمی مسؤول ماده ۵۲۲ و ۵۳۲ قانون بجزای اسلامی خواهد بود.

رمو تصدیق: ۵۲۶۰۶۱

این سند در بفتر الکترونیک دفاتر خوده استاد رسمی ۲۴ سندسنج تحت
شماره ۵۳۴۷۷ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۳۹

با اجراء هویت اعضا کنندگان ذیل سند تمام مراقب مسطور
در این سند تردید نداشته باقی شد

سرپرداز ۲۴ سندسنج - امید حسین زاده

محل مشاهده در خانه

امید حسین زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۴ سندسنج

نشانی مختار خانه: سندسنج خ پاسداران به راه شریف آیده مجتمع هولند اول واحد ۲ کوس: ۸۷۳۳۲۲۸۱۱۲۰ - تلفن: ۰۷۰۳۳۲۲۸۱۱۲۰ -

- مالیات بر لرزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک POS - شماره قیض: ۹۷۱۱۱۰۹۷۱۱۱۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۸۶۰۵۸۴۷۷۸ -
تاریخ پرداخت: ۱۴۰۴/۱۲/۲۳ - مبلغ: ۸۵۳,۰۰۰ - شماره کارت: ۵۲۷۳۰۰۰۰۲۸۱۰ -

جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال



خانه اسناد
(نهادی علم و سندسنج)

	محمد تووی	علی رجب اور	هدی رجب اور	محمدهرقان زندبه

* شناسه سند و مطابقات اصلی این درگاه، پس از اینکه ایکتیواریک تبرخواسته از طریق مرگاه سازمان اسناد و اسناد کشور به لذتی www.ssaai.ir قابل مباریق است.
* مرکوب سجل در استاد رسمی مشمول موارد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

ردیف تصدیق: ۴۵۷۲۸۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رئیسی ۲۴ سندیج تحت
شماره ۵۳۵۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۰/۲۵ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۵

با احراز هویت امضاء کننداء امضاء کنندگان ذیل سند تمام مرتب مسطور
در این سند نزد ایجادگان واقع شد.

سرفت ۲۴ سندیج - امید خاوند
امید خاوند و همسر دفترخانه
سرفت امیر ابراهیمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسلام رهی ۲۲ سندیج

نشانی: دفترخانه سندیج خیابان سیروان کوچه کالله ۲ - آذربایجان غربی - تلفن: ۰۵۱۳۳۳۲۸۱۱۱ - ۰۵۱۳۳۳۲۸۱۱۱

مقرین

۱ آفای شفیع ملا

نام پدر: نصرالله	نام خانوادگی: ملائی	نام: شفیع	شماره ملی: ۳۸۲۰۸۶۵۴۵۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: عربستان	شماره شناسنامه: ۱۳۲۲	تاریخ تولد: ۱۳۵۱۰۱۰۱
کد پستی: ۶۶۱۷۷۸۶۹۶۱	نشانی: سندیج شهرک زاگرس خیابان سیروان کوچه کالله ۲	توضیحات: شافعی در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگری ۰۵۰۰/۰۵۰۰/۰۵۸۰۱/۰۲۶۱۲۲/۰۵۰۰ شناختی محل کار؛ سندیج دیروستان شهید بهشتی تیزهوشان ناحیه یک بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۳۳۲۲۸	

۲ آفای علی الله رضانی

نام پدر: نبی الله	نام خانوادگی: رضانی	نام: علی الله	شماره ملی: ۳۸۰۹۰۶۰۵۸
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: قزوین	شماره شناسنامه: ۶۲۹	تاریخ تولد: ۱۳۵۳/۰۲/۰۳
کد پستی: ۶۶۱۹۷۵۶۲۱۱	نشانی: سندیج بوار شبلی خیابان شاهد کوچه احمد ۲ پلاک ۴۱	توضیحات: شافعی در سیاه پالداران انقلاب اسلامی بشماره گواهی: ۰۱۰۶/۰۱۰۶/۰۲۰۶/۰۲۰۶ از شناختی محل کار سندیج بوار شبلی قرارگاه شهید شهر اسفر کد پستی محل کار: ۰۹۱۸۷۲۱۱۲۶۱ ب什تره تلفن همراه: ۰۶۱۹۶۴۶۷۱۵	

۳ آفای بصیر ملا

نام پدر: امید	نام خانوادگی: ملائی	نام: بصیر	شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۰۹۶۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندیج	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۰۹۶۲	تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۲۲
کد پستی: ۶۶۱۹۹۸۴۶۹۶	نشانی: سندیج شهرک ۵ آثر خیابان زرگان	توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۲۲۶۵۹۱۰۱۲	

مشغله

نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و امور شبانکی با نشایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۶۲۶
شماره تلفن: —	شماره تیک: ۹۹۹	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	محل ثبت: —	نشانی: سندیج خیابان ایپر سناد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان
تمایندگان: آفای محمد نوری		
نام پدر: عبدالله	نام: محمد	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴
شماره تلفن: —	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۴۰۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۸۸/۰۴/۲۰
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	نشانی: سندیج خیابان ایپر سناد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	طبق مدرک شماره ۱۶۰۶/۱۳۴۱۱۲/۱۴ مورخ ۱۴۰۷/۱۲/۰۴ انشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اطمینان اکترونیک توپت سندیج از طبقه اولگاه درمان تیک اسناد و اطلاعات کشور به نشانی www.ssaia.ir قابل تصدیق است.
* هر گونه جعل در لستاد رسمی «سناد ملی» و ۵۲۷ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۴۵۷۲۸۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندج تحت
شماره ۵۳۵۴۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ لیست شده است



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۵

با احراز هویت اعضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مظلوم
در این سند نزد اینجات وقع شد.

سردار ۲۴ سندج - امید حسن زاده
 محل اینجا و مهر دفترخانه

امید حسن زاده

سند اقرارنامه اصلاحی

نخست‌وزیر اسناد رسمی ۲۲ سندج

نام معتبر ماه: سندج پسندان به اینجا و مهر دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندج استان گرگستان

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه داشبوری با شناسه ۱۳۹۷۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۴۴ به تاریخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۱ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندج استان گرگستان

شراط و مبنو حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای بصیر ملائی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان سقز مرکز بیداشتی درمانی روستای سنه تعین می‌گردد و همچنین به موجب همین سند (۱) آقای علی الله رضائی با مشخصات فوق (۲) آقای شفیع ملائی با مشخصات فوق به عنوان ضامنین آقای بصیر ملائی ضمن اصلاح و آگاهی کامل از کلیه قیود و تعهدات و الزامات مقرر در سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ تنظیمی دفتر اسناد رسمی ۲۶ سندج با آگاهی کامل از تعهدات دانشجو ضمن عقد خارج لازم و بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی معهده من شویم که تعهدات فوق الذکر دانشجو تعهد اینجانب بوده و ملتزم می‌شویم چنانچه دانشجوی مذکور به تعهدات خود به شرح فوق الذکر عمل نکند و از هر یک از تعهدات فوق تخلف کند و مظلوم وزارت بیداشت، عملی شود، نقض تعهد دانشجو به متزله نفس تعهد اینجانب بوده و وزارت بیداشت حق دارد بدون هیچگونه تشریفات به سرف اعلام به دفترخانه در مورد تخلف از هر یک از تعهدات فوق از طریق صدور اجرایی مهیا برای هزینه های انجام شده باشد دانشجو به شرح فوق را به علاوه کلیه خسارات وارد را از اموال اینجانب را با استیفا کند و ضمن عقد خارج لازم وزارت بیداشت را وکیل خود در زمان حیات و وصی در زمان ممات قرار دادیم تا نسبت به احراز تخلف از هر یک از تعهدات فوق و تعیین میزان هزینه ها و خسارات و مطالبات از طرف اینجانب با خود مصالحة نمایند و با انجام مصالحه هیچ ضرورتی جهت سراجمه به مقام قضائی یا برای دیگر برای تعیین این موارد وجود نخواهد داشت و تعیین و تشخیص وزارت مذکور فطعی و غیرقابل اعتراض و موجب صدور احرانه خواهد بود وزارت مذکور مجاز است مطالبات خود را از محل حقوق و یا هر محل دیگری از اموال و ناری ای اینجانب وصول کند و اینجانب متعاقباً در برگیر وزارت مذکور متعهد به انجام تعهدات فوق و جبران خسارات و برداخت مطالبات فوق هستیم، تبصره: تعهد و مستولیت ضلمین با معهده سند نسبت به انجام تعهدات و برداخت خسارات مندرج در این سند تضامنی است و وزارت بیداشت می‌تواند برای دریافت تمام پا بخشی از خسارت مستقیماً علیه هر یک از معهده و ضامنین و یا در آن واحد علیه تمامی آنها اجرایی صادر و عملیات اجرایی ثبتی را به مظلوم وصول مطالبات دولت و خسارت تعقیب نموده و یا نسبت به طرح دعوا اقدام نماید این قرارداد بر مبنای ماده ۱۰ قانون مدنی بین طرفین فوارداد منعقد شده بین طرفین لازم الایاع است با امضای این سند آقای شفیع ملائی جایگزین خاتم حمهه ملائی ضامن سند تعهدنامه فوق الذکر گردیدند این سند جزو لاینک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۲۹ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۱ می باشد و کلیه مفاد و قواعد و تعهد سند فوق کما کن به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.

هزینه های قانونی

حق التثبیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قیض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۲۴۴۶۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰۰۰ - مبلغ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قیض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۶۲۷۲۴۴۵۵۷۷۲ - تاریخ: ۱۳۹۲۴۴۶۹۵۰

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قیض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۶۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۶۲۷۲۴۴۵۵۷۷۲ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰۰۰ - شیوه پرداخت: پرداخت کارت: ۱۳۹۲۴۴۶۹۵۰ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰۰۰

بهای اوراق به مبلغ: ۴۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قیض: ۵۶۹۴۶۹۶۹۷۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۲۴۴۶۹۵۰ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰۰۰ - شیوه پرداخت: پرداخت کارت: ۶۲۷۲۴۴۵۵۷۷۲ - تاریخ: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰۰۰

--	--	--	--

* ثبت سند و اطلاعات اسنای این برگه، بس از اسنای الکترونیک توسط سردارخانه سازمان اسناد و ملک کشور نشانی www.ssaa.ir قابل تabilه است

* هر چند جمله مربوط اسناد رسمی منتشر ماده ۵۳۱ و ۵۴۳ قانون مجازات اسلامی عوائد به

رمز تصدیق: ۴۵۷۲۸۷

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۹ متنبج تحت
شماره ۵۲۵۲۰ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۷۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۴۵

با احراز هویت امضاء کننده اینجا، کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسؤول
در این سند بزد اینجلیب واقع شد.

سردیش ۲۴ متنبج - امید حسین زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

سردیش ۲۴ متنبج

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۲ متنبج

شناختی دفترخانه متنبج خ پاساران سرمه شریف آباد مختص هریم طا ۱۱ واحد ۴ کدش: ۱۳۹۷۲۲۲۸۱۱۱ - ۱۴ - ۰۷۷۳۳۲۸۱۱۱ حق التحریر نقرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۱۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۲۲۴۲۶۹۵۰ تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۹۹۵۷۷۳

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۲,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۱۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۲۲۴۲۶۹۵۰ تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۹۹۵۷۷۳

جمع کل: ۸۵۲,۰۰۰ ریال



شناختی دفترخانه متنبج خ پاساران سرمه شریف آباد مختص هریم طا ۱۱ واحد ۴ کدش: ۱۳۹۷۲۲۲۸۱۱۱ - ۱۴ - ۰۷۷۳۳۲۸۱۱۱
تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره کارت: ۶۲۷۲۹۹۵۷۷۳
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۲,۰۰۰ ریال - شیوه برداخت: برداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۱۶۹۶۹۷۱۱۱۴۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۳۹۲۲۴۲۶۹۵۰ تاریخ برداشت: ۱۳۹۷/۱۲/۲۵ - مبلغ: ۸۵۰,۰۰۰ - شماره کارت: ۶۲۷۲۹۹۵۷۷۳
جمع کل: ۸۵۲,۰۰۰ ریال

دانشگاه اسلامی متنبج

	محمد نوری	سعید ملکی	علی الله دیابی	شفیع ملکی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این مرجیع را از سایت الکترونیک توسط سردیش از طریق درگاه سازمان شد لسته و ایلاک کنور به نتایی www.ssaalr.ir قابل تصدیق است.
* هر گونه جمل در اسناد رسمی منسوب مولا ۵۲۲، ۸۷۳ فلیون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۸۵۵۶۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۷ سنتنج تحت شماره ۵۱۴۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۲۶

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

سردفتر ۲۷ سنتنج - محمد مومنی
 محل امضا و مهر دفترخانه



سند اقرارنامه غیرمالی
دفترخانه استاد رسمی سنتنج
نشانی دفترخانه: سنتنج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۲۴۱۷۶۹

مقرین

سردفتر محمد مومنی

آقای عبدالله محمودی ۱

شماره ملی: ۳۷۳۱۱۴۴۴۲۳

تاریخ تولد: ۱۳۴۳/۰۲/۲۲

نشانی: سنتنج شهرک پردیس خیابان گلریزان نبش شادی سه

آقای عبید زندی ۲

شماره ملی: ۵۵۸۸۸۷۱۲۳۵

تاریخ تولد: ۱۳۵۸/۱۲/۰۱

نشانی: سنتنج شریف آباد بلوار قائم مقام فراهانی کوچه ناهید ۳ پلاک ۸۸ منزل عبید زندی

خانم شمیلا زندی ۳

شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۳۹۲۰

تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۲/۰۱

نشانی: سنتنج شهرک مولوی فاز ۲ کوچه زندی

مقرره

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری ۱

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان

نوع شخص حقوقی: دولتی

تاریخ ثبت: —

تلفن: ۳۳۲۳۴۲۲۵ شماره ثبت: —

نشانی: سنتنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

توضیحات: کد اقتصادی دانشگاه علوم پزشکی کردستان ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴

تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰

نشانی: سنتنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴۰۶/۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۴۰۶/۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان

شرطی و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۶۸۳۸ مورخ ۹۶/۷/۲ تنظیمی ایندفتر بدینوسیله محل خدمت پس از فارغ التحصیلی خانم شمیلا زندی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان دیواندره - مرکز بهداشتی درمانی روستایی ابراهیم آباد تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۳۸ مورخ ۹۶/۷/۲ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان نسبت استاد و املاک کشور به نشانی www.ssaar.ir قبل تصدیق است
* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول ماده ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۸۵۵۶۰

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنتندج تحت
شماره ۵۱۴۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۲ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۲۶

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

سردفتر ۲۷ سنتندج - محمد مومنی

محل امضا و مهر دفترخانه

سردفتر محمد مومنی

سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سنتندج

نشانی دفترخانه: سنتندج - میدان آزادی ابتدای خیابان گشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۳۴۱۷۶۹

هزینه های قانونی

حق الشیت به مبلغ: ۲۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
حق التحریر به مبلغ: ۵۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
بهای اوراق به مبلغ: ۱۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۱۶۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۴۶۹۲۵۹۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۲-۱۱:۲۷
جمع کل: ۸۴۳۰۰۰ ریال



محمد نوری



شمیلا زندی



عبدالرضا زندی



عبدالله محمدی

* 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.

* هر گونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۸۵۰۷۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۷ سنتنج تحت شماره ۵۱۳۵۰ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



سند رسمی

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۱۹

با اجراء هویت امضاء کننده امضاء کننده گان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینچنان واقع شد.

سردفتر ۲۷ سنتنج - محمد مومنی
 محل امضا و مهر دفترخانه



سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه استاد رسمی ۲۷ سنتنج

نشانی دفترخانه: سنتنج - میدان آزادی ابتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۸۷۳۳۴۱۷۶۹.

مقرین

۱ خانم فریبا مرادحاصلى

نام پدر: حیاتعلی	نام خانوادگی: مرادحاصلى	نام: فربنا	شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰
شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۸۹۳۰۱۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰	تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۶/۲۰
کد پستی: ۶۶۶۱۸۶۵۱۹۶	نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلى		نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلى

۲ خانم شهره میهمی با وکالت خانم فریبا مرادحاصلى

نام پدر: علی	نام خانوادگی: میهمی	نام: شهره	شماره ملی: ۳۸۰۱۷۵۶۳۸۶
شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۷۰۸۶۶۵	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره شناسنامه: ۲۶۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۶۵/۰۵/۲۱
کد پستی: ۶۶۶۱۹۸۷۱۴۵	نیازمندی: قروه خیابان شریعتی شهرک سپاه کوچه شاهد ۳		نیازمندی: قروه خیابان شریعتی شهرک سپاه کوچه شاهد ۳

وکیل: خانم فریبا مرادحاصلى

نام پدر: حیاتعلی	نام خانوادگی: مرادحاصلى	نام: فربنا	شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰
شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۸۹۳۰۱۷	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره شناسنامه: ۳۷۹۰۱۶۸۱۳۰	تاریخ تولد: ۱۳۷۰/۰۶/۲۰
کد پستی: ۶۶۶۱۸۶۵۱۹۶	نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلى		نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور منزل مراد حاصلى

طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ۱۴۹۶۳۲۱۵۷۰۶۷۰۰۰۵۴ مورخ ۱۴۹۶۳۲۱۵۷۰۶۷۰۰۰۵۴

۳ آقای سیروس قاسمی حسن آباد با وکالت خانم فریبا مرادحاصلى

نام پدر: محمدمراد	نام خانوادگی: قاسمی حسن آباد	نام: سیروس	شماره ملی: ۳۸۰۰۷۴۳۸۲۳
شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۱۲۴۶۱۰	محل صدور شناسنامه: قروه	شماره شناسنامه: ۴۷۶	تاریخ تولد: ۱۳۵۷/۰۶/۰۱
کد پستی: ۶۶۶۱۹۳۴۱۹۳	نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور		نیازمندی: قروه خیابان ابوذر انتهای خیابان نور

وکیل: خانم فریبا مرادحاصلى با مشخصات مذکور

طبق وکالت شماره ۱۳۹۶/۰۷/۰۲ ۱۴۹۶۳۲۱۵۷۰۶۷۰۰۰۵۴

مقرله

۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	نوع شخص حقوقی: دولتی	شماره ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰
تلفن: —	شماره ثبت: —	تاریخ ثبت: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۴۳۴۸۳	محل ثبت: —	نیازمند: سنتنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

نیازمند: آقای محمد نوری

نام پدر: عبدالله	نام خانوادگی: نوری	نام: محمد	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سنتنج	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
کد پستی: ۶۶۱۸۶۴۳۴۶۸۳	نیازمند: سنتنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان		نیازمند: سنتنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴۰۶/۱۳۹۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۴۰۶/۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان

شرايط و متون حقوقی



محمد نوری



فریبا مرادحاصلى

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان نیت استاد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول ماده ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۸۵۰۷۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج تحت شماره ۵۱۳۵۰ مورخ ۰۳/۲۱/۱۳۹۸ نیت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۱۹

با احراز هویت اینضا کننده، اسناد کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجنب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سندنج - محضر مومنی

محل اینضا و مهر دفترخانه

لار فر تج مسند مومنی

سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج

نامه دفترخانه: سندنج - میدان آزادی ایتدای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۲۴۱۷۶۹

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۹۶/۷/۳ مورخ ۴۶۸۵۲ میتواند بدلیل مهر خود باقی باشد. مهر حاصلی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی دلبران تعیین می‌گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۹۶/۷/۳ مورخ ۴۶۸۵۲ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می‌باشد.

هزینه های قانونی

حق ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۶۰۳۷***۵۲۵۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

بهای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۶۰۳۷***۵۲۵۵ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۰۶۹۸۱۱۱۱۸ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۶۳۲۶۵۵۰ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۳/۲۱-۱۱:۱۶ - مبلغ: ۸۴۳۰۰

جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال



محمد نوری



فریبا مراد حاصلی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از امضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان نیت 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: ۴۵۹۸۱۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج تحت شماره ۵۱۴۵۹ مورخ ۰۹/۰۹/۱۳۹۸ نسبت شده است.



سند رسمی



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۰۲۵

پلاکارز هویت امضاء کننده اسناد کنندگان ذیل سند تمام مراتب مستطور
در این سند نزد اینجاتب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سندنج - محمد مومنی
 محل امضا و مهر دفترخانه

[Signature of Sardar-e-Feranak Kamipab]

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی بندای خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۴۱۷۶۹
مقرین:

۱	خانم پوران باتوته	شماره ملی: ۳۷۳۰۲۱۰۹۱۲
۲	خانم فرانک کامیاب	شماره ملی: ۳۲۵۵۷۹۰۳۱۱
۳	خانم زهرا کیهانی	شماره ملی: ۳۷۹۰۱۶۸۰۴
۴	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰
۵	تاریخ ثبت: —	نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان
۶	نامهای: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان توضیحات: کد اقتصادی ۴۱۱۱۳۶۷۸۴۹۹۷	نامهای: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان
۷	نامهای: آقای محمد نوری	شماره ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴
۸	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰	نام پدر: عبدالله
۹	نامهای: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	نام خانوادگی: نوری
۱۰	طبق مدرک شماره ۱۴۰۶/۱۲۰۷/۱۳۹۷ مورخ ۰۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
۱۱	اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.	محل صدور شناسنامه: سندنج
۱۲	شرايط و متون حقوقی	کد پستی: ۶۶۱۸۶۴۶۸۳
۱۳	پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۹۶/۷/۲ مورخ ۴۶۸۴۶ می باشد.	کد پستی: ۶۶۱۸۶۴۶۸۳
۱۴	کیهانی مقرر در بند ۲ تعهد نامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان قروه - مرکز بهداشتی درمانی روستایی سوتپه تعیین می گردد این متمم جزء لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۶۸۴۶ مورخ ۹۶/۷/۲ میباشد و کلیه مفاد و قیود و تعهدات سند فوق کماکان به اعتبار و قوت خود باقی و لازم الاجرا می باشد.	نامهای: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر - ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان



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

رمز تصدیق: ۴۵۹۸۱۸

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج تحت
شماره ۵۱۴۵۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۲۵۶۹۴۸۰۰۰۲۵

با اجزای هویت افراد کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور
در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۷ سندنج - محمد مومنی
 محل اقامت و همیر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه غیرمالی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۷ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی ایندی خیابان کشاورز - تلفن: ۰۸۷۳۲۴۱۷۶۹

هزینه های قانونی

حق الثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۰۹:۲۵ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۰۹:۲۵ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

بهای اوراق به مبلغ: ۱۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۰۹:۲۵ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۰۹:۲۵ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۸۷۹۹۸۱۱۱۱۹ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۵۹۰۹۳۵۳۴۷ - تاریخ پرداخت: ۰۹:۲۵ - تاریخ: ۱۳۹۸/۰۴/۰۹ - مبلغ: ۸۴۳۰۰ - شماره کارت: ۵۸۹۴۰۰۰۰۰۴۸۲۷

جمع کل: ۸۴۳,۰۰۰ ریال



محمد نوری



زهراء کیبهی



فرانک کامیاب



بوران بایاتن

* 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 منحول مواد ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندچ تحت شماره ۵۴۲۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

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

سردفتر ۲۴ سندچ - امید حسین زاده
 محل امضای مهر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندچ

نشانی دفترخانه: سندچ خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱

مقربین

۱ آقای رئوف رحیمی دره باعث

نام پدر: یحیی	نام خانوادگی: رحیمی دره باعث	نام: رئوف	شماره ملی: ۳۷۳۲۴۲۶۳۷
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۱۱۹۵	تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۸/۰۳
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نشانی: سندچ ویلا شهر بلوار رسالت روپروی املاک گولان	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۵۸۰۸ / ۶۰۰۷۹ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: مدیریت آموزش و پرورش منطقه کامیاران هنرستان کارداش تلاشگران کد پستی محل کار: ۶۶۳۱۹۷۴۵۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۷۲۹۷۲۴	

۲ آقای افسین ساعدی

نام پدر: حسن	نام خانوادگی: ساعدی	نام: افسین	شماره ملی: ۳۷۳۲۴۲۲۸۹۵
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۲۲۱	تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۳/۱۶
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	نشانی: سندچ خیابان آبیدر خیابان نوروز کوچه غنجه مجتمع مائاز پلاک ۸	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۵۸۰۱ / ۶۳۰۱۱ نشانی محل کار: سندچ هنرستان شهید نمکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۳۶۷۴ تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۷۲۸۱۲۳	

۳ خاتمه اسراء مرادخانی

نام پدر: غلامحسین	نام خانوادگی: مرادخانی	نام: اسراء	شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱	تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۰۴
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نشانی: سندچ ویلا شهر بلوار رسالت روپروی املاک گولان	توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۹۷۶۳	

مقرله

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	۱
نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نام شخص حقوقی: دولتی	
تلفن: —	شماره ثبت: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
نشانی: سندچ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
نماینده: آقای محمد نوری	
نام پدر: عبدالله	نام: محمد
شماره تلفن: —	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
نشانی: سندچ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴۰۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	



* 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 قبل تصدیق است.
* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت اعضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجگان واقع شد.

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

سردفتر ۲۴ سندنج - امید حسن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲ -

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۶۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و منون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسراء مرادخانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دیواندره مرکز بهداشتی درمانی روستای گوربابعلی تعیین می گردد و این متنم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ 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 ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

اسراء مرادخانی

افشین سادی

زنوف رحیمی دره باغ

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اعضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قبل تصدیق است.

* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲ و ۵۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندچ تحت شماره ۵۴۲۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۲/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

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

سردفتر ۲۴ سندچ - امید حسین زاده
 محل امضای مهر دفترخانه



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندچ

نشانی دفترخانه: سندچ خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هoram ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۲۸۱۱۱

مقربین

۱ آقای رئوف رحیمی دره باعث

نام پدر: یحیی	نام خانوادگی: رحیمی دره باعث	نام: رئوف	شماره ملی: ۳۷۳۲۴۲۶۳۷
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۱۱۹۵	تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۸/۰۳
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نشانی: سندچ ویلا شهر بلوار رسالت روپروی املاک گولان	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۵۸۰۸ / ۶۰۰۷۹ / ۲۵۰۰ نشانی محل کار: مدیریت آموزش و پرورش منطقه کامیاران هنرستان کارداش تلاشگران کد پستی محل کار: ۶۶۳۱۹۷۴۵۶ بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۷۲۹۷۲۴	

۲ آقای افسین ساعدی

نام پدر: حسن	نام خانوادگی: ساعدی	نام: افسین	شماره ملی: ۳۷۳۲۴۲۲۸۹۵
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۲۲۱	تاریخ تولد: ۱۳۵۹/۰۳/۱۶
کد پستی: ۶۶۱۸۶۸۸۱۷۰	نشانی: سندچ خیابان آبیدر خیابان نوروز کوچه غنجه مجتمع مائاز پلاک ۸	توضیحات: شاغل در آموزش و پرورش بشماره حکم کارگزینی ۲۵۰۰ / ۵۸۰۱ / ۶۳۰۱۱ نشانی محل کار: سندچ هنرستان شهید نمکی کد پستی محل کار: ۶۶۱۶۶۳۶۷۴ تلفن همراه: ۰۹۱۸۸۷۷۲۸۱۲۳	

۳ خاتمه اسراء مرادخانی

نام پدر: غلامحسین	نام خانوادگی: مرادخانی	نام: اسراء	شماره ملی: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱
شماره تلفن: —	محل صدور شناسنامه: سندچ	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۷۳۷۳۸۱	تاریخ تولد: ۱۳۷۶/۱۱/۰۴
کد پستی: ۶۶۱۷۷۷۳۸۵۹	نشانی: سندچ ویلا شهر بلوار رسالت روپروی املاک گولان	توضیحات: بشماره تلفن همراه: ۰۹۱۸۳۷۹۹۷۶۳	

مقرله

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری	۱
نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶
نام شخص حقوقی: دولتی	
تلفن: —	شماره ثبت: —
کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	تاریخ ثبت: ۱۳۵۷/۱۱/۲۲
نشانی: سندچ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
نماینده: آقای محمد نوری	
نام پدر: عبدالله	نام: محمد
شماره تلفن: —	شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴
کد پستی: ۵۹۱۴۸۴۸۳۴۱	تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۰۴/۲۰
نشانی: سندچ خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	
طبق مدرک شماره ۱۶۰۶ / ۱۳۴۱۱۲ / ۱۴۰۷/۱۲/۰۴ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	



* 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 قبلاً تصدیق است.
* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۳۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۷۲۱۸۵۶

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج تحت شماره ۵۴۳۸۹ مورخ ۱۳۹۸/۰۳/۲۱ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۶۰۰۰۱۶

با احراز هویت اعضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجگان واقع شد.

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

سردفتر ۲۴ سندنج - امید حسن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۴ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج خ پاسداران سه راه شریف آباد مجتمع هورام ط اول واحد ۴ فکس: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۳ - تلفن: ۰۸۷۳۲۲۸۱۱۱ - ۱۲ -

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۶۰۰۰۶۱ به تاریخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ صادر شده توسط دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و منون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ تنظیمی دفتر اسناد رسمی شماره ۲۴ شهر سندنج بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسراء مرادخانی با مشخصات فوق مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر شهرستان دیواندره مرکز بهداشتی درمانی روستای گوربابعلی تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهدنامه شماره ۴۸۶۶۶ مورخ ۰۳/۰۷/۱۳۹۶ 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 ثبت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
بهای اوراق به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۶۹۸۹۸۱۱۱۲۰ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۲۶۴۷۲۴۹۹۳ - تاریخ پرداخت: ۰۳/۰۷/۱۳۹۸-۰۳/۲۱-۰۹:۴۲
جمع کل: ۸۵۳,۰۰۰ ریال

محمد نوری

اسراء مرادخانی

افشین سادی

زنوف رحیمی دره باغ

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اعضای الکترونیک توسط سردفتر از طریق درگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی www.ssaa.ir قبل تصدیق است.

* هرگونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲ و ۵۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۶۷۰۷۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندنج تحت شماره ۶۴۳۸۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۵ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۶

با اجراء هویت اعضاء کنندگان ذیل سند تمام مراتب مسطور در این سند نزد اینجانب واقع شد.

سردفتر ۲۶ سندنج - نزد رحمن زاده
محل امضا و مهر دفترخانه
کنیل سردهنر: نزار رحمن زاده
دفترخانه: نزار رحمن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه اسناد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۲۸۳۷۹

مقرین

آقای عیسی مبارکی

شماره ملی: ۵۵۸۹۵۸۴۰۸۶	نام: عیسی	نام خانوادگی: مبارکی	نام پدر: موسی
تاریخ تولد: ۱۳۴۰/۱/۰۸	شماره شناسنامه: ۴۰۶	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۸۰۹۲۵۵
توضیحات: بازنشسته سازمان آموزش و پرورش پیشماره حکم ۱۵۰۲۹۹۲۳۶	نیاشنی: سندنج شهرک اندیشه کوچه زانیار یک پلاک یک	کد پستی: ۶۶۱۶۸۳۸۴۴۳	

آقای حسین طهماسبی

شماره ملی: ۵۵۸۹۴۳۶۴۴۳	نام: حسین	نام خانوادگی: طهماسبی	نام پدر: حبیب الله
تاریخ تولد: ۱۳۴۳/۱۲/۲۰	شماره شناسنامه: ۱۸۵	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۸۷۷۸۷۸۷۵
توضیحات: بازنشسته سازمان آموزش و پرورش پیشماره حکم ۱۵۰۳۲۶۵۸۷	نیاشنی: سندنج بهاران ۱/۱۹ بلوار بوعلی کوچه دوم	کد پستی: ۶۶۱۷۸۸۴۷۹۴	

خانم اسرين مفخرى

شماره ملی: ۵۵۸۰۱۴۹۶۰	نام: اسرين	نام خانوادگی: مفخرى	نام پدر: ابراهيم
تاریخ تولد: ۱۳۷۷/۰۴/۲۲	شماره شناسنامه: ۵۵۸۰۱۰۴۹۶۰	محل صدور شناسنامه: دهگلان	شماره تلفن: ۰۹۱۸۶۶۹۲۴۵۶
توضیحات: نیاشنی: دهگلان مبارک آباد	نیاشنی: دهگلان مبارک آباد	کد پستی: ۶۶۶۶۱۸۳۴۵۶	

مقرله

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان	شناخته ملی: ۱۴۰۰۰۱۸۸۶۲۶
نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی	نوع شخص حقوقی: —
شماره ثبت: —	شماره ثبت: —

نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی

نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

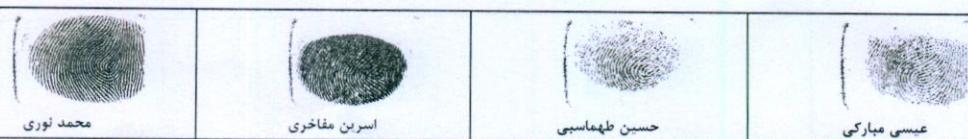
شناخته ملی: ۱۴۰۰۰۲۹۶۲۵۰	نام: کردستان	نام خانوادگی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی	نوع شخص حقوقی: —
تاریخ ثبت: —	شماره ثبت: —	محل ثبت: —	تلفن: —
نیاشنی: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	نیاشنی: سندنج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان	کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱	کد پستی: ۱۴۶۶۶۱۸۳۴۵۶

طبق مدرک شماره ۱۴۰۰۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

نماینده: آقای محمد نوری

شماره ملی: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	نام: محمد	نام خانوادگی: نوری	نام پدر: عبدالله
تاریخ تولد: ۱۳۶۸/۴/۲۰	شماره شناسنامه: ۳۷۲۰۰۳۴۰۵۴	محل صدور شناسنامه: سندنج	شماره تلفن: —
نیاشنی: سندنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	نیاشنی: سندنج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳	کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳

طبق مدرک شماره ۱۴۰۰۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت ، درمانی کردستان



* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگه، پس از اعضا کی انتخاب میگیرد و موقتاً در سایت www.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هرگونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۶۷۰۷۵

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استناد رسمی ۲۶ سندنج تحت شماره ۶۴۳۸۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۵ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۰۶

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

سردفتر ۲۶ سندنج - نژاد رحمن زاده

محل اقامت و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: نژاد رحمن زاده

سند اول نژاد رحمن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استناد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۳۲۷۹

مشخصات سند و ابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۷۰۰۰۴۹ صادر شده توسط دفترخانه استناد رسمی شماره ۲۶ شهر سندنج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۱۹۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل خانم اسرین مفاخری(با مشخصات فوق) مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سرو آباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی ژریه تعیین می گردد و این متمم جزو لاینفک سند تعهد(شماره ۵۹۱۹۴ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳) این دفترخانه 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

جه تیله ته میمه ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ - شیوه برداخت: پ داخت الکترونیک PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۸۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۳۵۷۵۴۵۴ - تاریخ پرداخت:

رمز تصدیق: ۶۴۰۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندج تحت شماره ۶۴۳۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ ثبت شده است.



شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۵

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

سردفتر ۲۶ سندج - نزد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کمیل سیدتا: نزار رحمن زاده

دفترخانه اول نزار رحمن زاده

سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندج

نشانی دفترخانه: سندج - میدان آزادی - ابتدای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۳۲۸۳۷۹

مقریب

۱ آقای حسن سجادی

شماره ملی: ۶۴۶۹۲۱۷۹۶۶ نام پدر: سید محمدعلی

شماره تلفن: ۰۹۱۸۳۸۰۸۰۸۶ محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۶۶۱۷۷۶۹۸۵۸ نشانی: سندج ویلاشهر بلوار رسالت خیابان سفیر مجتمع یاران بلوک ۰۳ واحد ۵۸۰/۱۵۰۰/۲۵۰۰ به نشانی محل کار سندج دبیرستان بحر العلوم کد پستی محل کار ۶۶۱۴۹۸۸۹۸۱

توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگری بشمارة ۰۵۸۰/۱۵۰۰/۲۵۰۰ به نشانی محل کار سندج دبیرستان بحر العلوم کد پستی محل کار ۶۶۱۴۹۸۸۹۸۱

۲ آقای سید محمود سجادی

شماره ملی: ۶۴۶۹۱۹۰۸۹۸ نام پدر: سید ضیاء الدین

شماره تلفن: ۰۹۱۸۷۷۵۴۰۲۰ محل صدور شناسنامه: سروآباد

کد پستی: ۶۶۱۷۷۶۹۸۶۶ نشانی: سندج ویلاشهر بلوار رسالت مجتمع یاران بلوک B طبقه یک واحد یک

توضیحات: شاغل در وزارت آموزش و پرورش دارای حکم کارگری بشمارة ۰۵۸۰/۱۵۰۰/۲۵۰۰ به نشانی محل کار سندج روستای آساوه دبیرستان امید آینده

۳ آقای سید آرمان سجادی

شماره ملی: ۳۸۰۴۷۱۸۸۷ نام پدر: سید امانت

شماره تلفن: ۰۹۱۸۰۵۱۸۳۰۹ محل صدور شناسنامه: مریوان

کد پستی: ۶۶۷۱۴۱۷۸۹۱ نشانی: مریوان موسک ۲ خیابان مرکز بهداشت

مقرره

۱ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با نمایندگی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شناسه ملی: ۱۴۰۰۱۸۸۶۲۶ نام شخص حقوقی: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تلفن: — محل ثبت: — تاریخ ثبت: —

کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱ نشانی: تهران شهرک قدس خیابان سیمای ایران بین فلامک و زرافشان ستاد مرکزی

نماینده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان با نمایندگی آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۱۴۰۰۲۹۶۲۵۰ نام شخص حقوقی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی

کردستان

تلفن: — محل ثبت: — تاریخ ثبت: —

کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳ نشانی: سندج میدان آزادی خیابان آبیدر ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نماینده: آقای محمد نوری

شناسه ملی: ۳۷۲۰۳۴۰۵۴ نام پدر: عبدالله

شماره تلفن: ۰۹۱۸۵۱۷۸۷۸۹ محل صدور شناسنامه: سندج

کد پستی: ۶۶۱۸۶۳۴۶۸۳ نشانی: سندج خیابان آبیدر دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان

طبق مدرک شماره ۱۴/۱۳۴۱۱۲/۱۶۰۶ مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۰۴ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

محمد نوری	سید آرمان سجادی	سید محمود سجادی	حسن سجادی

* 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.

* هر گونه جمل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۳۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.

رمز تصدیق: ۶۴۰۹۱۳

این سند در دفتر الکترونیک دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج تحت شماره ۶۴۳۷۶ مورخ ۱۳۹۸/۰۴/۱۳ ثبت شده است.



سند رسمی

سند اقرارنامه اصلاحی

دفترخانه استاد رسمی ۲۶ سندنج

نشانی دفترخانه: سندنج - میدان آزادی - بینای خیابان حسن آباد - تلفن: ۰۸۷۲۴۲۸۳۷۹

شناسه سند: ۱۳۹۸۹۱۳۵۶۹۴۷۰۰۰۵

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

سردفتر ۲۶ سندنج - نژاد رحمن زاده

محل امضا و مهر دفترخانه

کفیل سردفتر: نژاد رحمن زاده

سردفتر ۲۶ سندنج - نژاد رحمن زاده

مشخصات سند وابسته

سند تعهدنامه دانشجویی با شناسه ۰۵۱ ۱۳۹۶۹۲۱۵۶۹۴۲۰۰۰۰ به تاریخ ۰۷/۰۳/۱۳۹۶ سازمان اسناد و تحقیقات دفترخانه استاد رسمی شهر سندنج استان کردستان

شرایط و متون حقوقی

پیرو سند تعهدنامه رسمی شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳ این دفترخانه بدینوسیله محل خدمت پس از فراغت از تحصیل آقای سید آرمانت سجادی مقرر در بند ۲ تعهدنامه فوق الذکر استان کردستان شهرستان سروآباد مرکز بهداشتی درمانی روستایی تمهیلات زایمان اورامان تخت تعیین می گردد و این متمم جزو لاینگ سند تعهد (شماره ۵۹۲۰۰ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۰۳) این دفترخانه 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 الشیت به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳-۰۹:۴۲

۵۸۹۴***۱۶۱۵

هزینه صدور الکترونیکی سند رسمی به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷

۵۸۹۴***۱۶۱۵

حق التحریر به مبلغ: ۵۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳-۰۹:۴۲

۵۸۹۴***۱۶۱۵

بهای اوراق به مبلغ: ۸,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳-۰۹:۴۲

۵۸۹۴***۱۶۱۵

حق التحریر نفرات اضافه به مبلغ: ۲۰,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳-۰۹:۴۲

۵۸۹۴***۱۶۱۵

مالیات بر ارزش افزوده به مبلغ: ۶۳,۰۰۰ ریال - شیوه پرداخت: پرداخت الکترونیک/PCPOS - شماره قبض: ۵۶۹۴۷۴۹۸۱۱۱۲۳ - شماره مرجع تراکنش: ۱۵۶۶۲۸۰۲۷۹۷ - تاریخ پرداخت: ۱۳۹۸/۰۴/۱۳-۰۹:۴۲

۵۸۹۴***۱۶۱۵

جمع کل: ۸۴۱,۰۰۰ ریال

محمد نوری

سید آرمانت سجادی

سید محمود سجادی

حسن سجادی

* شناسه سند و اطلاعات اصلی این برگ، پس از امضاک دستگاه سازمان ثبت اسناد و املاک کشور به نشانی WWW.ssaa.ir قابل تصدیق است.

* هر گونه جعل در اسناد رسمی مشمول مواد ۵۲۲ و ۵۲۳ قانون مجازات اسلامی خواهد بود.