

تاریخ:
شماره:
پیوست:



ISO9001-2008

بسمه تعالی

وزارت نیرو

شرکت مدیریت منابع آب ایران

شرکت سهامی آب منطقه‌ای گیلان



فرم درخواست صدور / تمدید مجوز برداشت آب از منابع آب‌های سطحی استان گیلان (به وسیله متقاضی / متقاضیان پر شود)

تاریخ درخواست:	نام و نام خانوادگی / نام شرکت:
نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:
محل تولد:	محل سکونت:
میزان تحصیلات:	شغل:
آدرس پستی (برای مکاتبه):	تلفن ثابت:
کد پستی:	تلفن همراه:
	نمابر:

نام منبع آبی مورد تقاضا:	میزان آب درخواستی (لیتر بر ثانیه):
محل منبع آبی مورد تقاضا: استان:	شهرستان:
روستا:	بخش:
کوچه / خیابان /	شهر:
نوع مصرف / فعالیت آب:	مساحت / ظرفیت:
میزان برق مورد درخواست به کیلووات و آمپر (در صورت نیاز):	

در صورتیکه نماینده کشاورزان / حقابه‌بران می باشید، نام روستای مربوطه ذکر گردد:
توضیحات:

امضاء / اثر انگشت متقاضی
