

مشخصات شرکت آب منطقه‌ای گلستان: کد اقتصادی: ۴۱۱۳۲۳۹۷۷۸۷۳ شناسه ملی: ۱۰۷۰۰۱۳۵۸۱۹ کد پستی: ۴۹۱۲۹۳۳۱۶۵	عنوان: مجوز پرداخت پیمانکاران	 <p>وزارت نیرو شرکت مدیریت منابع آب ایران شرکت آب منطقه‌ای گلستان (سهامی خاص) Golestan Regional Water Co.</p>
--	-------------------------------	---

سرپرست محترم قراردادها

به پیوست نسخه صورت وضعیت کارکرد/تعدیل/ما به التفاوت/پیش پرداخت نامه شماره مورخ _____ مورخ _____ موضوع قرارداد شماره مربوط به پروژه _____ که طی نامه شماره

مورخ _____ شرکت مهندسین مشاور مورد تأیید قرار گفته است، ارسال شده است. پس از مطابقت با قرارداد و بخشنامه‌های مربوطه و تأیید محاسبات، ضرایب و کلیه آیتم‌های مندرج در صورت وضعیت و مستندات منتج به پرداخت به مبلغ کل (به عدد) ریال و (به حروف) _____

مورد تأیید امضاکنندگان ذیل می‌باشد. مقتضی است پس از بررسی، نسبت به صدور مجوز پرداخت اقدام لازم به عمل آید.

ضمناً آخرین صورت وضعیت کارکرد/تعدیل/ما به التفاوت/پیش پرداخت ارسالی به دفتر قراردادها به مبلغ کل (به عدد) ریال و مربوط به (به حروف) _____ می‌باشد.

دروج ۵(کرد از تاریخ) الی می‌باشد.

مشخصات پیمانکار								
نام بیمانکار	شماره ثبت	تاریخ ثبت	ش.ج. بانکی	شماره اقتصادی (TIN)	شماره پرونده (TFN)	شناسه ملی	اعتبار گواهی ارزش افزوده تا	شماره همراه (جهت پیامک)

نام طرح: _____

مبلغ پیمان: _____

ضریب پیمان: _____ سال فهرست بهاء: _____

شناخت تعديل (دوره کارکرد): _____ نوع فهرست بهاء: _____

مبلغ اصلاح شده (افزایش/کاهش یافته): _____ ریال میزان افزایش/کاهش: _____ ریال

شماره ابلاغ افزایش مبلغ پیمان: _____ تاریخ ابلاغ افزایش پیمان: _____

مدت تمدید قرارداد تا: _____ شماره نامه افزایش مدت پیمان: _____ تاریخ نامه افزایش پیمان: _____ مدت افزایش: _____

شماره بیمه نامه تمام خطر مهندسی: _____ نام شرکت بیمه: _____ تاریخ پایان بیمه نامه: _____ مدت بیمه: _____

معاونت مدیر حوزه مربوطه رئیس گروه مدیر طرح کارشناس

جانشین قراردادها

بر اساس تأییدات فوق، جهت اقدام وفق مقررات.

تاریخ و تأیید صدور برگه مالی: _____ تأیید بررسی: _____ تاریخ بررسی: _____ تأیید دریافت: _____ تاریخ دریافت: