



# تعهدنامه صدور پروانه کسب اشخاص حقیقی و حقوقی موضوع تبصره ذیل ردیف (۱) بند (الف) از آیین نامه اجرایی ماده (۱۲) قانون نظام صنفی

اینجانب **.....** فرزند **.....** ش  
شناسنامه **.....** متولد **.....** کد ملی **.....** صادره از **.....**  
به نشانی محل کسب **.....** مورد تقاضای صدور پروانه کسب واقع  
در **.....** در رسته **.....**  
شغلی **.....** تلفن **.....** تلفن **.....**  
همراه **.....** که با ارائه اسناد مالکیت عین و منفعت و یا منافع اعم از اجاره نامه ، صلح نامه  
، هبه ، قرارداد مشارکت ، مبیعه و یا قراردادهای موضوع ماده (۱۰) قانون مدنی درخواست صدور پروانه کسب موقت یا دائم از اتحادیه  
دستگاههای مخابراتی ارتباطی و لوازم جانبی تهران را دارم در کمال صحت و سلامت عقل و روان عالما و عامدا ضمن اقرار به اصالت و  
صحت مدارک ابرازی به اتحادیه متعهد میگردد کلیه مسئولیتهای جزایی و حقوقی و خسارات احتمالی ناشی از فساد مدارک ارائه  
شده به هر عنوان و یا عدم انطباق این مدارک با محل مورد تقاضای صدور پروانه کسب و یا هرگونه ادعای احتمالی اشخاص حقیقی و  
یا حقوقی را نسبت به صدور پروانه کسب و یا مدارک ارائه شده و یا محل مورد تقاضای صدور پروانه کسب به عنوان مالک یا مالکین  
مشاع اعم از مالکیت عین و منفعت و یا منافع از قبیل حق سرقفلی و یا حق کسب و پیشه تجارت و یا حقوق صنفی و یا هر نوع  
مسئولیت حقوقی دیگر مرتبط با این تعهدنامه را شخصا " پذیرا بوده و راسا در مراجع قانونی و محاکم صالحه پاسخگوی پیامدهای  
مترتب بر آن و هرگونه دعاوی احتمالی از سوی اشخاص حقیقی و یا حقوقی به هر عنوان باشم و پس از صدور و اخذ پروانه کسب در  
صورت ابطال و یا بطلان هریک از مدارک ابرازی در مراجع قضایی و یا اعلام اسقاط هریک از شرایط و ضوابط فردی صاحب پروانه  
کسب و یا شرایط و ضوابط مکانی محل دارای پروانه کسب از سوی مراجع ، سازمان ها ، ادارات و نهادهای ، ارگانها ، شهرداری ها ،  
اتحادیه های صنفی ، اتاق اصناف ، کمیسیون نظارت بر اصناف و یا سایر دستگاههای دولتی و نهاد های عمومی غیردولتی که شمول  
این تعهدنامه بر آن ها مستلزم ذکر یا تصریح نام است اتحادیه بنا به علام اشخاص حقیقی یا حقوقی مزبور مجاز به ابطال پروانه کسب  
صادر بوده و هیچ گونه مسئولیتی را تحت هیچ عنوان برعهده اتحادیه ندانسته و نمیدانم و هیچ گونه ادعا و شکایتی از اتحادیه در این  
خصوص و نخواهم داشت و نسبت به اجرای مفاد تبصره (۲) ماده (۵) و ماده (۲۷) و بند (ه) ماده (۳۰) قانون نظام صنفی و ابطال پروانه  
کسب و تعطیل محل کسب طب مقررات قانون نظام صنفی و اعلام آن به کمیسیون نظارت و جلوگیری از ادامه فعالیت صنفی اینجانب  
در محل مذکور مطابق ماده (۲۷) قانون نظام صنفی هیچ گونه ادعا و اعتراضی ندارم و یا اطلاع کامل از مراتب فوق با امضاء این سند  
ضمن قبول کلیه مدارک مذکور حق هرگونه ادعا و اعتراضی را نیز از خود سلب و ساقط مینمایم .

نام و نام خانوادگی متعهد: **.....** تاریخ: **.....** محل امضا و اثر انگشت متعهد  
این تعهد نامه در حضور دفترخانه توسط آقای / خانم **.....** تکمیل و امضاء گردید.

محل امضاء دفترخانه  
تاریخ