

(فرم شماره ۱ نفت سفید)

به نام خدا

شماره :

تاریخ :

شرکت محترم ملی پخش فرآورده های نفتی ناحیه مرکزی منطقه فارس

سلام علیکم

احتراماً ، آقای /خانم متصدی واحد صنفی دارای

پروانه کسب با شناسه صنفی کد ملی با توجه به اطلاعات ذیل

متقاضی سوخت جهت واحد صنفی ذکر شده در برگ تقاضا می باشد ، خواهشمند است نسبت به تخصیص سهمیه

مذکور به نامبرده اقدام لازم معمول گردد .

تعداد پرسنل بیمه شده : دارای گاز شهری میباشد : بلی خیر

ردیف	ابعاد واحد صنفی	نوع بخاری	تعداد	مصرف یک ساعت	مجموع ساعت کارکرد ماهیانه

میزان سوخت و دوره زمانی تایید شده توسط کارشناس :

احتراماً ، با توجه به تاییدیه اتحادیه مربوطه و سوابق فعالیت واحد مذکور میزان لیتر

سوخت از تاریخ لغایت سال جاری

جهت مورد تایید میباشد .

شماره درخواست

بدیهی است با توجه به اهمیت سهمیه بندی نفت سفید مسئولیت بازدید و تایید تعداد بخاری های مذکور به عهده این

اتحادیه می باشد و در بازدید هر گونه اختلاف مشاهده شده بین تعداد بخاری های تایید شده و بازدید شده منجر به

ارجاع تخلف به سازمان تعزیرات حکومتی خواهد گردید .

تایید اتحادیه صنف

امضاء درخواست کننده

اتاق اصناف مرکز استان فارس

شرکت محترم توزیع فرآورده های نفتی منطقه فارس

(فرم شماره ۲ گاز مایع و گازوئیل)

سلام علیکم

احتراماً، آقای مدیر واحد صنعتی دارای پروانه کسب با شناسه صنعتی کد ملی با توجه به اطلاعات ذیل متقاضی سوخت جهت واحد صنعتی ذکر شده در برگ تقاضا می باشد، خواهشمند است، نسبت به تخصیص سهمیه مذکور به نامبرده اقدام لازم معمول گردد.

تعداد پرسنل بیمه شده دارای گاز شهری می باشد: بلی خیر

گزارش امار تولید:

نوع تولید	ظرفیت اسمی	واحد تولید	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند

ماشین آلات:

ماشین آلات	تعداد	مشخصات فنی	نوع سوخت	ساعت کار در روز	سوخت مورد نیاز در ماه

میزان سوخت و دوره زمانی تایید شده توسط کارشناسی:

احتراماً، با توجه به تاییدیه اتحادیه مربوطه و سوابق فعالیت واحد مذکور میزان لیتر سوخت

از تاریخ تا تاریخ سال جاری؛ جهت مورد تایید می باشد.

شماره درخواست

مهر و امضاء مدیر واحد صنعتی	اتحادیه	اتاق اصناف مرکز استان