

وزارت صنعت، معدن و تجارت

تاریخ:

شماره:

سازمان صنعت، معدن و تجارت استان نرمان رضوی

اطلاعات جهت دریافت گواهینامه حامیان حقوق مصرف‌کنندگان اصناف شهرستان مشهد مقدس سال ۱۳۹۵

نام واحد صنفی:	کد شناسه صنفی:
نوع فعالیت:	شرح ارائه خدمت:

۱) مشخصات کلی:

سال تأسیس / شروع کار نام دستگاه / دستگاه های صادر کننده پروانه فعالیت:

شماره و تاریخ پروانه فعالیت شماره و تاریخ پروانه بهداشتی نوع مالکیت

تاریخ صدور تاریخ انقضاء رسته واحد صنفی کد رسته صنفی

نام و نام خانوادگی صاحب پروانه نام پدر شماره شناسنامه محل صدور تاریخ تولد

کد ملی

نام و نام خانوادگی مباشر نام پدر شماره شناسنامه محل صدور تاریخ تولد

کد ملی

تعداد پرسنل شاغل وضعیت بیمه پرسنل

عضویت در انجمن / گروه های صنفی / صنعتی: دارد ندارد در صورت عضویت، نام انجمن / انجمن های مربوط ذکر شود:

۲) قیمت گذاری:

نحوه قیمت گذاری کالا / خدمات بر اساس: قیمت بازار قیمت مصوب (نهاد تصویب کننده)

اطلاع رسانی کالا یا دستمزد خدمت از چه طریق انجام می شود؟

نصب تابلوی قیمت در معرض دید مشتریان داشتن سایت اطلاع رسانی برچسب قیمت بر روی کالا سایر:

۳) تعامل با مشتریان: اخذ نظرات مشتریان از چه طریقی انجام می شود؟

تلفن گویا سیستم پیام گیر صوتی ایمیل اختصاص صفحه ای در سایت شرکت سایر:

۴) نظر سنجی: آیا برای کسب نظر مشتریان نظر سنجی انجام می شود؟ بلی خیر سال انجام نظر سنجی:

نحوه انجام نظر سنجی:

نام و مشخصات شرکت یا موسسه ذیصلاح که روش و نتایج نظر سنجی را تایید نموده است:

۵) چگونگی رسیدگی به شکایات مشتریان: تماس تلفنی مکاتبه از طریق سایت الکترونیکی سایر:

۶) استاندارد:

در عرضه محصولات به مشتریان دارا بودن استاندارد اجباری ملی محصولات مشمول مد نظر می باشد نمیباشد.

۷) استاندارد بین المللی ISO:

□ گواهینامه ISO-۹۰۰۰ □ گواهینامه ISO-۱۴۰۰۰ □ گواهینامه OHSAS-۱۸۰۰۱ □ گواهینامه ISO-۲۲۰۰۰
 □ گواهینامه HACCP □ گواهینامه HSE □ سایر گواهینامه های معتبر

۸) صورت حساب فروش کالا یا خدمت :

□ صورت حساب رسمی صادر می شود □ صورت حساب غیر رسمی صادر می شود □ صورت حساب صادر نمی شود

۹) نحوه آشنایی با جشنواره اعطاء گواهینامه حامیان حقوق مصرف کنندگان صنوف شهرستان مشهد:

□ مطبوعات □ صدا و سیما □ پورتال و سایتهای مرتبط □ اطلاع رسانی مستقیم از دبیرخانه □ سایر موارد

۹) آدرس واحد صنفی :

استان شهر خیابان تلفن شماره کدپستی ۱۰ رقمی
 آدرس اینترنتی: آدرس پست الکترونیکی:

۱۰) تعهدات متقاضی

۱. در صورت اثبات خلاف موارد تکمیلی، این دبیرخانه اجرایی در عدم پذیرش درخواست گواهینامه واحد صنفی متقاضی مختار است.
۲. تأیید صحت موارد فوق با امضاء متصدی واحد صنفی قابل استناد خواهد بود.
۳. اطلاعات واحد صنفی متقاضی نزد سازمان بطور محرمانه باقی می ماند.
۵. حتی الامکان فرم مذکور را به صورت تایپ شده تکمیل نماید.
۶. در صورت هرگونه تغییر در مشخصات تکمیلی، مراتب را در اسرع وقت به این دبیرخانه اجرایی اعلام نماید.
- ۷- در صورتیکه در خصوص هر کدام از موارد، نیاز به توضیح بیشتری بود، ضمن اشاره به شماره بندها از ظهر صفحات فرم استفاده شود.
- ۸- کلیه صفحات فرم به مهر واحد صنفی متقاضی ممهور و توسط متصدی امضاء شود.
- ۹- در صورتیکه واحد صنفی مذکور حائز شرایط دریافت گواهینامه حامیان حقوق مصرف کنندگان شود می بایست یک نسخه از کلیه مدارک را بصورت الکترونیکی به دبیرخانه اجرای ارایه نماید.

اینجانب متصدی واحد صنفی صحت اطلاعات مندرج در فرم فوق را تأیید نموده
 و آقا/خانم بعنوان نماینده این واحد صنفی جهت ارتباط و هماهنگی های لازم با شماره تماس
 و شماره و شماره تلفن همراه معرفی می شود.

امضاء و مهر شرکت

تاریخ تایید

آدرس های پستی مرتبط :

سازمان صنعت، معدن و تجارت استان : مشهد مقدس، خیابان پاسداران، پاسداران ۴، ساختمان شماره ۲ سازمان صنعت معدن و تجارت،
 دبیرخانه اجرائی اعطای گواهینامه حامیان حقوق مصرف کنندگان صنوف شهرستان مشهد مقدس .
 شماره تماس: ۰۵۱۳۸۵۲۲۰۸۲ - مشرقی ۰۹۱۵۳۰۱۷۳۶۱ - ۰۹۰۱۱۷۹۱۰۰۳ اکرامی
 شماره نمابر : ۰۵۱۳۷۶۲۲۶۱۱

پست الکترونیکی: CONFERENCE1395@GMAIL.COM

دبیرخانه اجرائی اعطای گواهینامه حامیان حقوق مصرف کنندگان اصناف شهرستان مشهد مقدس رضوی

توضیحات :