

بسمه تعالی
وزارت نیرو
شرکت سهامی آب منطقه ای قزوین
امور حفاظت منابع آب
فرم درخواست آیین نامه اجرایی بهینه سازی مصرف آب کشاورزی

درخواست اجازه پمپاژ از رودخانه موجود برابر فصل سوم قانون توزیع عادلانه آب در منطقه :

الف : مشخصات درخواست کننده (اشخاص حقیقی) :

نام و نام خانوادگی : نام پدر :
تاریخ و محل تولد : شماره شناسنامه : محل صدور : سمت
قانونی متقاضی : (در صورتیکه نماینده و یا وکیل متقاضی باشد وکالتنامه ضمیمه شود).
نشانی کامل و شماره تلفن :

ب : مشخصات درخواست کننده (اشخاص حقوقی) :

نام و نوع شرکت :
تاریخ و شماره ثبت : (روزنامه رسمی شرکت ضمیمه شود).
نشانی کامل و شماره تلفن :
ج : مشخصات درخواست کننده (وزارت، سازمان دولتی، شهرداری، ارگانها و غیره) :
نام وزارت / مؤسسه : سمت درخواست کننده : (مدرک مثبت
سمت اخذ شود).
نشانی کامل و شماره تلفن :

مشخصات محل مورد تقاضا

- ۱- نام محل :
۲- بخش : شهرستان : استان :

نوع تصرف

- ۱- مالکیت عرصه مفروز / مشاع (مدارک مربوطه ضمیمه درخواست شود) :
پلاک ثبتی اراضی فرعی اصلی بخش
۲- اجاره (سند رسمی اجاره ضمیمه درخواست شود).
اجاره برای چند سال برقرار شده است ؟ مدت منقضی شده است یا نه ؟
نوع استفاده از مستأجره چیست ؟
۳- اراضی واگذاری دولتی (سند رسمی واگذاری ضمیمه درخواست شود).
پلاک ثبتی اراضی فرعی اصلی بخش

مقدار آب مورد تقاضا

۱- چه مقدار آب مورد نیاز است ؟

(چنانچه مورد درخواست برای مصارف صنعتی یا دامداری می باشد، گواهی آب مورد نیاز با تأیید مرجع ذیربط ارائه گردد و موافقت اصولی و یا جواز کارگاه و پروانه دامداری نیز ضمیمه گردد).

۲- مساحت زمینی که آبیاری خواهد شد چه مقدار است ؟ و چه منابعی در محدوده مورد تقاضا وجود دارد ؟ (مدارک تصرف متقاضی ضمیمه گردد)

۳- آب را به چه مصرفی خواهید رساند ؟ (شرب، کشاورزی، صنعتی، دامداری و سایر مصارف)

۴- چه منابع آبی (چاه، قنات، چشمه و رودخانه) در مجاورت محل مورد تقاضا وجود دارد ؟

.....
با اطلاع کامل از مفاد فرم اعلام می نمایم که کلیه اطلاعات مورد درخواست را دقیقاً مطالعه و مطابق حقیقت پاسخ داده ام.

چنانچه بعداً معلوم شود که حقیقتی را کتمان نموده و یا مطالب خلاف واقعی را اظهار داشته ام کلیه عواقب ناشی از آنرا بعهده گرفته و خسارت وارده را جبران خواهم نمود.

امضاء متقاضی

این فرم پس از تنظیم و امضاء گواهی شده در دفتر اسناد رسمی در قبال دریافت رسید تحویل شرکت آب منطقه ای محل یا شعب آن خواهد شد.

(چنانچه درخواست کننده مؤسسه دولتی است با مهر مؤسسه و امضاء مسئول مربوطه ارائه شود).

این قسمت توسط شرکت آب منطقه ای (یا شعب آن) تکمیل خواهد شد.

شماره و تاریخ ثبت : شماره تاریخ

دستور مسئول مربوطه :

نتیجه گیری و نظریه شرکت :